

# Verband Deutscher Textilfachleute e.V.

Geschäftsstelle: Mainzer Landstr. 55 • 60329 Frankfurt • E-Mail: info@vdtf.de

**Mitgliedsnummer:** \_\_\_\_\_ **Vom Präsidenten genehmigt:** \_\_\_\_\_

----- Wird vom Verein ausgefüllt -----

Der Unterzeichnete erklärt hiermit seinen Beitritt zum VDTF e.V. und erkennt durch seine Unterschrift dessen Satzung an.

Nach- und Vorname: \_\_\_\_\_

Straße / PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon / E-Mail (privat): \_\_\_\_\_

Telefon / E-Mail (beruflich): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Hoch-/ Fachschule: \_\_\_\_\_

*(Angabe NUR von Studenten und Auszubildenden als Nachwuchskräfte)*

Derzeit beschäftigt bei: \_\_\_\_\_

### Vereinsbeitrag: Jährlich

- Nachwuchskraft\* (€ 30,--)     
  Vollmitglied (€ 50,--)     
  Pensionär/Rentner (€ 30,--)  
 (= Studenten/Auszubildende)

\* Nach fünf Jahren Mitgliedschaft im VDTF werden Nachwuchskräfte (ohne weitere Benachrichtigung) als Vollmitglied geführt.

### Gewünschte VDTF-Bezirksgruppe (Mehrfachnennungen möglich):

- Bayern-Nord       Emsland       Hessen-Pfalz       Süd  
 Mittelsachsen       Niederrhein/Aachen       Südbaden

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Erteilung einer Einzugsermächtigung (SEPA-Lastschriftmandat)

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig am 01. März jeden Jahres.

Zahlungsempfänger: Verband Deutscher Textilfachleute e.V. - VDTF  
 Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE 61 ZZZ 000 0163 6134**  
 Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (wird vom VDTF e.V. ausgefüllt und mitgeteilt)

Einzugsermächtigung: Ich ermächtige den VDTF e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei  
 (SEPA-Lastschriftmandat) Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VDTF auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Nachname des Kontoinhabers\*: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort \*: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\* Falls abweichend vom obigen Mitglied