

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 Erstat-
 tung 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