

Auszug aus § 2 der Satzung des Deutsch-Französischen Vereins Germering (DFVG):

Der Verein verfolgt ausschließlich und unmittelbar gemeinnützige Zwecke im Sinne des Abschnitts *Steuerbegünstigte Zwecke* der Abgabenordnung (AO 1977).

Zweck des Vereins ist die Förderung aller Bestrebungen, persönliche Kontakte mit Bürgern Frankreichs zu pflegen, vornehmlich mit den Bürgern der Germeringer Partnerstadt Domont. Auf die Förderung des Jugendaustausches ist besonderes Augenmerk zu richten.

Politisch und konfessionell ist der Verein neutral.

Jahresbeitrag:	Familien, Ehepaare, Lebensgemeinschaften:	€ 25,--	<input type="text"/>
	Erwachsene Einzelpersonen:	€ 15,--	<input type="text"/>
	Jugendliche:	€ 10,--	<input type="text"/>
	Juristische Personen:	ab € 36,--	<input type="text"/>
	Schnuppermitgliedschaft (*)	JA: <input type="checkbox"/>	NEIN: <input type="checkbox"/>

Zutreffendes bitte ankreuzen.

(*)Die **beitragsfreie** Schnuppermitgliedschaft gilt ab Aufnahme datum bis zum Ende des folgenden Kalenderjahres. Nach Ablauf der vorgenannten Zeitdauer geht die Schnuppermitgliedschaft in eine ordentliche Mitgliedschaft über, es sei denn, sie wird fristgerecht gekündigt.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Deutsch-Französischen Verein Germering e.V. unter Anerkennung seiner beim Amtsgericht Fürstfeldbruck hinterlegten und im Internet unter <http://www.dfv.de> einsehbaren Satzung:

	Name, Vorname	Geburtsdatum
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postleitzahl	Wohnort	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Straße und Hausnummer	Telefon	Email
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen ist die Beitrittserklärung vom gesetzlichen Vertreter zu unterschreiben.

Einzugsermächtigung (auch bei Schnuppermitgliedschaft ausfüllen)

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Deutsch-Französischen Verein Germering e.V., die von mir/uns zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos.

Konto-Nr: _____ BLZ: _____

bei (Kreditinstitut) _____

einanzuziehen. Weist mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht auf, so besteht seitens der Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Diese Ermächtigung ist jederzeit widerrufbar.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung an folgende Adresse:

Deutsch-Französischer Verein Germering
Postfach 1313
82101 Germering