

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im fotoclub würzburg (fcw).  
Ich erkenne die Satzung des fotoclub würzburg an.

Name: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Plz. / Wohnort: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ Tel. privat: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Homepage: \_\_\_\_\_

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Telefon/Email) zum Zwecke der Information ausschließlich innerhalb des Fotoclubs weitergegeben werden dürfen.

Gewünschte Mitgliedschaft und Jahresbeitrag:

- fcw-Mitgliedschaft (ohne Mitgliedschaft im Deutschen Verband für Fotografie (DVF)), alle Altersklassen € 30,--
- Voll-Mitgliedschaft im fcw und im DVF (unter 21 Jahren) € 60,--  
(mit Verbandszeitschriften und Magazin „photographie“)
- Voll-Mitgliedschaft im fcw und im DVF € 86,--  
(mit Verbandszeitschriften und Magazin „photographie“)

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

---

Ich ermächtige den fcw, den Jahresbeitrag bei Fälligkeit im SEPA-Lastschrift verfahren von meinem Girokonto abzubuchen.

Mandatsreferenz ist das Datum der Beantragung der Mitgliedschaft im fcw in der Reihenfolge Jahr, Monat, Tag.

Die Gläubiger-Identifikationsnummer des fcw ist: DE04FCW00000450171

Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die vom fcw auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Meine Kontodaten:

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

*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.*

*Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen,*

*Erster Einzug der SEPA-Lastschrift erfolgt bei Neumitgliedern im Folgemonat des Eintrittsdatums, bei Bestandsmitgliedern jeweils im Februar eines Jahres.*