

Aufnahmeantrag in den AutorenVerband Franken e. V.

<p>AutorenVerband Franken e.V. c/o Gerhard Goldmann Lengefeldstr. 14 07407 Rudolstadt</p>	
---	--

Titel, Vorname, Name:

ggf. Pseudonym:

Geburtsdatum:

PLZ und Wohnort:

Straße und Hausnummer:

Telefon:

Mobil-Telefon:

E-Mail-Adresse

Homepage:

Literarische Schwerpunkte:

Veröffentlichungen:

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den AutorenVerband Franken e.V. (AVF). Im Falle meiner Aufnahme erkläre ich mich damit einverstanden, dass

- mir der AVF Informationen per E-Mail zukommen lässt
- mein Foto in Veröffentlichungen des AVF erscheinen darf

(bitte durchstreichen, sofern nicht gewünscht)

Der Jahresbeitrag beträgt derzeit 30,- €

Ort: Datum: Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: AutorenVerband Franken e.V.
Anschrift: c/o Gerhard Goldmann, Lengefeldstr. 14
PLZ und Ort: 07407 Rudolstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer des AVF: **DE95ZZZ00001395059**
Ihre Mandatsreferenz wird Ihnen vom AVF mitgeteilt.

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Zahlungen von unten genanntem Konto mittels Lastschrift einzuziehen, und weise mein Kreditinstitut an, den Jahresbeitrag bei Lastschriftstellung durch den AVF einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Anschrift des Zahlungsberechtigten: siehe oben

IBAN des Zahlungspflichtigen:

Ort: Datum: Unterschrift