

Beitrittserklärung - Declaration of membership - Déclaration d'adhésion

Bitte nutzen Sie dieses Kombi-Formular wahlweise für folgende Mitteilungen an den DVF:
Please use this form for your communication - S'il vous plaît utiliser cette forme pour votre communication

<input type="checkbox"/> Neuanmeldung Direktmitglied New registration direct member Nouvelles inscription membre directement	<input type="checkbox"/> Anschriftenänderung Change adress Changer l'adresse	<input type="checkbox"/> Kündigung ** Termination Remarquer
---	---	--

Zutreffendes bitte ankreuzen. Mark your choice. Marquez votre sélection. Senden Sie das Formular an/Send this form to/ Envoyer cette forme à:

Deutscher Verband für Fotografie e.V.
Mitgliederverwaltung
Wolfgang Gorski DVF
Südbeeke 6
31180 Giesen
Deutschland/Germany/Allemagne

Mitgliedsbeitrag/Jahr:	66,00 EUR
Yearly mebership fee:	66,00 EUR
Contribution annuelle:	66,00 EUR

Bankkonto Banking Bancaire
BIC: GENODE51ABH
IBAN: DE45508615010200179884
Raiffbk Nördliche Bergstr

Anrede: <input type="checkbox"/> Frau/Mrs./Mme <input type="checkbox"/> Herr/Mr./M.
Name Name Nom: Vorname First name Prénom:
Geburtsdatum Date of birth Date de naissance:
Straße/Nr. Street/No. Rue/No.:
PLZ ZIP Code: Wohnort Residence Résidence:
Land Country Pays: Telefon:
E-Mail: Web:
Beitritt/Kündigung Registration/Termination Inscription/Remarquer** ab/zum:

Wichtiger Hinweis zum Datenschutz:

Der Verband speichert nur die vom Mitglied selbst angegebenen Daten per EDV. Die Daten werden zur Verwirklichung der satzungsgemäßen Zwecke gespeichert, verarbeitet und innerhalb des Verbandes weitergeleitet.

Die Angaben gemäß § 4 e Satz 1-8 BDSG werden beim jeweiligen DVF-Justitiar geführt und können gegen Zusendung eines Freiumschlags vom Präsidium oder Justitiar angefordert werden.

Erklärung des Mitglieds:

Ich bin bis auf Widerruf mit der Speicherung der von mir angegebenen Daten und der Weiterleitung der Daten **nur zur unmittelbaren Erfüllung der Verbandszwecke** – Zusendung der Verbandsnachrichten und Mitteilungen, Einladungen und Beitragswesen – einverstanden und bestätige das mit meiner Unterschrift.

**** Kündigungsfrist gemäß gültiger DVF-Satzung drei (3) Monate zum Jahresende (zuletzt am 30.9. eines Jahres).**
**** Period of notice for Termination 3 months bevor year-end. ** Période de remarquer 3 mois il ya de fin d'année**

.....
Ort|Location|Emplacement

.....
Datum|Date|Date

.....
Unterschrift|Signature|Signature