



Deutsche Gesellschaft
für Flöte e.V.

Werden Sie Mitglied

Füllen Sie dazu bitte das Formular vollständig aus und
senden es in einem ausreichend frankierten Umschlag an:

DEUTSCHE GESELLSCHAFT FÜR FLÖTE E.V.
GUTENBERGSTR. 39 A
D-61231 BAD NAUHEIM

ANREDE	_____	STRASSE*	_____
NAME*	_____	Plz*	_____
VORNAME*	_____	ORT*	_____
TELEFON*	_____	LAND*	_____
EMAIL*	_____	GEBURTSJAHR	_____
		(NUR FÜR UNTER 18-JÄHRIGE)	

Ich möchte Mitglied der DGfF e.V. werden und wähle die

- Einzelmitgliedschaft (€ 60,- pro Jahr)
- Online Mitgliedschaft ohne Bezug der Zeitschrift Flöte aktuell (€ 40,- pro Jahr)
- ermäßigte Mitgliedschaft bis 18 Jahre ohne Nachweis (€ 40,- pro Jahr)
- ermäßigte Mitgliedschaft über 18 Jahre in Ausbildung mit Nachweis (€ 40,- pro Jahr). Meinen Ausbildungsnachweis habe ich beigelegt.
- Familienmitgliedschaft (€ 67,- pro Jahr)
- Firmenmitgliedschaft (€ 135,- pro Jahr)

Außerhalb Deutschlands jeweils zuzüglich € 9,50 pro Jahr für Porto.

Ich bin

- Musikerin/Lehrerin
- Amateurmusikerin
- Studentin

Ich zahle den Mitgliedsbeitrag per

- Banküberweisung
- pay@floete.net
- Sepa-Lastschriftmandat wiederkehrende Leistungen. Das Sepa Mandat habe ich beigelegt.

Der Mitgliedsbeitrag ist in voller Höhe (zum Jahresanfang oder bei Eintritt) für ein Jahr zu entrichten. Der Beitrag (außer bei einer Online Mitgliedschaft) schließt den Bezug aller vier Ausgaben der Zeitschrift Flöte aktuell pro Jahr ein. Geschäftsjahr ist das Kalenderjahr. Der Ausbildungsnachweis (Kopie) muss bis zum 1. Juli (jeden Jahres!!) vorliegen, andernfalls wird bei der nächsten Beitragsfälligkeit der volle Betrag eingezogen. Eine Kündigung muss vor dem 15. November erfolgt sein. Ich werde die DGfF e.V. über jede Änderung meiner persönlichen Daten informieren.

- Ich bestätige, dass ich diese Bedingungen gelesen und akzeptiert habe.
- Ich willige hiermit ein (Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO), dass meine übermittelten persönlichen Daten gespeichert und verarbeitet werden dürfen.

Ich versichere, dass ich über 16 Jahre alt bin bzw. die Zustimmung der / des Sorgeberechtigten zur Nutzung des Kontaktes und Weitergabe der Daten vorliegt. Ich habe die Einwilligung meines gesetzlichen Vertreters, dass ich Mitglied in der DGfF e. V. werde.

DATUM _____ ORT _____

UNTERSCHRIFT _____

UNTERSCHRIFT GESETZL. VERTRETER _____



www.floete.net