



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.

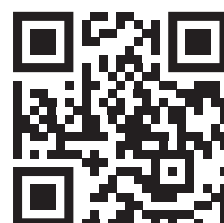
- Ich bestätige, dass ich diese Bedingungen gelesen und akzeptiert habe.
- Ich willige hiermit ein (Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO), dass meine übermittelten persönlichen Daten gespeichert und verarbeitet werden dürfen.

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](http://www.floete.net)



Deutsche Gesellschaft  
für Flöte e.V.

# SEPA-Lastschriftmandat wiederkehrende Leistungen/SEPA Direct Debit Mandate

Bitte zurück an/Please return to

Deutsche Gesellschaft für Flöte e. V.  
Gutenbergstr. 39a

D-61231 Bad Nauheim

oder/ or via Mail an/to [finanzen@floete.net](mailto:finanzen@floete.net)

## SEPA-Lastschriftmandat wiederkehrende Leistungen/SEPA Direct Debit Mandate Recurrent payments

Ich/wir ermächtige(n) die Deutsche Gesellschaft für Flöte e. V. (Anschrift s. Briefkopf, Gläubiger ID DE91ZZZ0000172834), Zahlungen (Mitgliedsbeitrag) von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Deutschen Gesellschaft für Flöte e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

By signing this mandate form you authorize Deutsche Gesellschaft für Flöte e. V. (Address above, Credit identifier DE91ZZZ0000172834) send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from Deutsche Gesellschaft für Flöte e. V.

As part of your rights you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Name und Anschrift des Kontoinhabers/Name and address of debtor

---

---

Mandatsreferenz (= P+Mitgliedsnummer DGfF e. V., wird von der DGfF vergeben. Sie wird mit der Information über den Mitgliedsbeitrag mitgeteilt / Mandate reference will be given by DGfF e. V.. You will be informed with your first invoice)

Kreditinstitut/Bank: \_\_\_\_\_

IBAN/Account Number \_\_\_\_\_

BIC/Swift B \_\_\_\_\_

Datum/Date \_\_\_\_\_ Ort/Location \_\_\_\_\_

Unterschrift/Signature \_\_\_\_\_