

An die Frankfurter Geographische Gesellschaft e.V.  
c/o Institut für Physische Geographie  
Altenhöferallee 1  
60438 Frankfurt



## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zur Frankfurter Geographischen Gesellschaft e.V. ab dem .....

1. Person Titel.....

Vor- und Zuname.....

Beruf/Tätigkeit.....

Geb.-Datum .....

2. Person Titel.....

Vor- und Zuname.....

Beruf/Tätigkeit.....

Geb.-Datum .....

Straße:.....

Tel.:.....

Plz. Wohnort.....

E-Mail:.....

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt € 30.-  
Beikarte für Familienangehörige € 10.-  
Schüler und Studenten € 15.-

Der Jahresbeitrag soll zu Jahresbeginn von meinem/unserem Konto abgebucht werden.

Hinweis zum Datenschutz:

Ihre Daten werden ausschließlich für Vereinszwecke gespeichert und genutzt. Eine Weitergabe an Dritte findet nicht statt. Sie können Ihr Einverständnis zur Datenspeicherung jederzeit widerrufen.

Ort und Datum.....

Unterschrift.....

Von der Frankf. Geogr. Gesellschaft habe ich erfahren durch: .....

## SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Kontoinhaber:

Frankfurter Geographische  
Gesellschaft e.V.  
Altenhöferallee 1  
60438 Frankfurt

Name: .....  
Vorname:.....  
Straße/Hausnr.: .....  
Plz/ Wohnort: .....

Ich ermächtige die FGG widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der FGG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

| Kreditinstitut/Name | IBAN | Kreditinstitut / SWIFT BIC |
|---------------------|------|----------------------------|
|                     |      |                            |

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort und Datum.....

Unterschrift (Zahlungspflichtiger).....