

## DEUTSCHER AKKORDEONLEHRER-VERBAND e.V. SITZ FRANKFURT/MAIN

vertraulich!

## Geschäftsstelle:

Postfach 11 35 D-78635 Trossingen Telefon: 07425/20212 Telefax: 07425/20444

e-Mail: matthias.keller@dalv-online.de

Internet: www.dalv-online.de

Deutscher Akkordeonlehrer-Verband Geschäftsstelle Trossingen Postfach 11 35

**D-78635 Trossingen** 

## Bankverbindungen:

Postscheckkonto Frankfurt/Main

Kt.-Nr.353 15-600 (BLZ 500 100 60) IBAN: DE89 5001 0060 0035 3156 00

**BIC: PBNKDEFF** 

Volksbank Trossingen eG

Kt.-Nr.11 210 001 (BLZ 642 923 10) IBAN: DE97 6429 2310 0011 2100 01

**BIC: GENODES1TRO** 

## <u>Aufnahmeantrag zum Deutschen Akkordeonlehrer-Verband e.V.</u> für ordentliche Mitglieder

Name, Vorname:			
Straße und Hausnummer:			
Postleitzahl und Wohnort:			
Telefon:			
Mobil: e-mail:			
Geburtsdatum:Geburtsort:			
Schulbildung:			
Fachliche Ausbildung:			
Gewünschter Beitritt ab: selbständig / angestellt bei			
Abgelegte Prüfungen:			
Ich möchte nicht auf der DALV-internen Mitgliederliste erwähnt werden:			

Sie können uns auf der Rückseite eine Bankeinzugsermächtigung erteilen. Lassen Sie diese unausgefüllt erhalten Sie zum jeweiligen Zahlungszeitpunkt eine Rechnung. In jedem Fall müssen sie aber auf der Rückseite noch mit Ort und Datum unterschreiben.

Bitte wenden

BIC	IBAN	
Kreditinstitut		
Ich ermächtige den <b>De</b> mittels Lastschrift einzu		r-Verband e.V., Zahlungen von meinem Konto
		schen Akkordeonlehrer-Verband e.V. (Gläubiger-ID en Lastschriften einzulösen.
		ginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung bei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten
Der Beitragseinzug erfo Feiertagen zum nächst	•	n 01. Januar und 01. Juli oder bei Sonn- und
Ort, Datum Unterschrift, bei Mir	nderjährigen des Erziehungsberechtig	gten

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrags