



Deutsch-Amerikanischer und Internationaler Frauenclub
Kaiserslautern e.V. (DAIFC) www.daifc.de
German American and International Women's Club
Kaiserslautern e.V. (GAIWC) www.gaiwc.com

Aufnahmeantrag / Membership Application

Vor- und Nachname / First and last name:* _____

Geburtsdatum / Birthday: _____ E-Mail / email:* _____

Adresse / Address:* _____

☎:* _____ Mobile Telefonnummer / Cell phone: * _____

Beruf / Profession: _____: Fremdsprachen / Foreign languages: _____

Hobbys / Interests: _____

Name und Alter Ihrer Kinder / Names & ages of children: _____

- Mit einer Aufnahme erkläre ich mich bereit, beim alljährlichen „Pfennigbasar“ mitzuarbeiten.
I understand that as a member I will participate and help at the yearly "Pfennig Bazaar"!
- Der Mitgliedsbeitrag beträgt 50,00 € pro Jahr (Fälligkeit im Juli, Stand 2018).
Membership Dues: 50 € annually (due in July as of 2018).
- Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten clubintern genutzt werden und im Einklang mit den Bestimmungen des Datenschutzes in der Mitgliederliste, in den Club News, bei Facebook und auf der Internetseite des DAIFC veröffentlicht werden dürfen. Dies gilt auch für Fotos.
I agree that my personal data and photos may be used for internal purposes like the membership list, in the Club News, in facebook and on the website in accordance with the requirements of data protection.
- Hiermit erkläre ich mich widerruflich einverstanden, dass der Beitrag im SEPA-Lastschriftverfahren von meinem Konto abgebucht wird. / I hereby revocably authorize a direct debit of my club dues from my German bank account (if available).

Kontonummer/ IBAN: _____ BIC /BIC _____

Name der Bank / name of bank: _____

- Ich überweise den Betrag spätestens zum 1. August auf das Konto **Stadtsparkasse KL**
IBAN: DE57 5405 0110 0000 1365 07 I will remit the amount by August 1st at the latest to the following account: Stadtsparkasse Kaiserslautern SWIFT-BIC: MALADE51KLS / IBAN: DE57 5405 0110 0000 1365 07.
- Ich zahle bar. / I will pay cash! (**only for Americans or other foreign nationalities**)

Ort & Datum / Date:* _____ Unterschrift / Signature :* _____

Antrag bitte senden an / Please send application form to:

Mrs. Mechthilde Faber, Zum Jagdhaus12a, 67661 Kaiserslautern / email:
mechthilde.faber@faberdruck.de / schatzmeisterin@daifc.de/ ☎ 8426840

Der DAIFC ist gemeinnützig und der Mitgliedsbeitrag sowie Spenden sind steuerlich absetzbar. / The GAIWC is a non-profit organization. Membership subscriptions and donations are tax-deductible.

