

**Anmeldung für eine Mitgliedschaft bei der  
Vereinigung Deutscher Orchideenfreunde V.D.O.F. e.V.**



**An die  
Geschäftsstelle der V.D.O.F. e.V.  
Frau Karin Bechstein  
Bevertalstraße 12  
37176 Bishausen**

Ja, ich trete der Vereinigung Deutscher Orchideenfreunde V.D.O.F. e.V. bei.

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ / Ort:

Telefon:

Geb.-Datum:

---

**Einzugsermächtigung für die Mitgliedschaft in der V.D.O.F. e.V.**

Hiermit ermächtige ich den V.D.O.F. e.V. widerruflich, den Jahresbeitrag von z.Zt.

60,- Euro für Einzelpersonen, zuzüglich (*Zutreffendes bitte ankreuzen*):

10,- Euro für Versandkostenpauschale (*nur für Mitglieder im Ausland*)

von unten angegebenem Konto einzuziehen.

Konto-Nr.:

Bankleitzahl:

Bankinstitut:

BIC / IBAN:

---

**Der Beitrag wurde bereits überwiesen.**

(Deutsche Bank, Filiale Essen, Konto 6425888, BLZ 360 700 24

BIC: DEUTDEDBESS, IBAN: DE75 3607 0024 0642 5888 00)

---

Datum:

Unterschrift: \_\_\_\_\_