

Aufnahmeantrag DENOG e. V.

Hiermit beantrage ich auf Grundlage der geltenden Satzung und Beitragsordnung die Mitgliedschaft im DENOG e.V. zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Stammdaten

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anrede	Vorname	Nachname
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Geburtsdatum	E-Mail	
<input type="text"/>		
Straße und Hausnummer		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postleitzahl	Ort	Land

- ☐ Die Satzung und die Beitragsordnung des DENOG e.V. habe ich gelesen. Beiden Dokumenten habe ich zugestimmt. Über die Aufnahme des Mitglieds entscheidet der Vorstand.
- ☐ Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit dies für Vereinszwecke erforderlich ist.
- ☐ Ich beantrage die Aufnahme in den geschlossenen E-Mail-Verteiler für Mitglieder des DENOG e. V.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (Wiederkehrende Zahlungen)

Ich ermächtige DENOG e. V. (Gläubiger-Identifikationsnummer „DE48ZZZ00002124472“) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von DENOG e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

<input type="text"/>	
Falls abweichend: Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger (Vor- und Nachname, vollständige Adresse)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
BIC	Kreditinstitut
<input type="text"/>	
IBAN	

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Ort, Datum

Unterschrift