

Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur DMG e.V.

.....
Vor- und Nachname bzw. Name der Institution und Ansprechpartner

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Wohnort

.....
Beruf

.....
Telefon, Fax

.....
E-Mail

Den Vereinsbeitrag (Einzelpersonen 35,- €, Institutionen und Vereine 150,- €) überweise ich immer am Jahresanfang

Den Vereinsbeitrag darf die DMG e.V. bis auf Widerruf von meinem Konto einziehen (siehe unten)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Ich möchte die Halbjahresschrift **DAS KIND** regelmäßig erhalten JA NEIN

Die DMG e.V. versichert: Ihre Angaben werden nur für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die DMG e.V. widerruflich, den derzeit geltenden Jahresbeitrag für Einzelpersonen 35,- €, für Institutionen und Vereine 150,- € durch Lastschrift einzuziehen:

Kontonummer BLZ.....

Name der Bank

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift