

## 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 **40,- €**, 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 **40,- €**, für Institutionen und Vereine **150,- €** durch Lastschrift einzuziehen:

Kontoinhaber .....

(falls abweichend)

Bank .....

BIC-SWIFT-CODE .....

IBAN .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift