

## Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur DMG e.V.

Hier Text eingeben

Vor- und Nachname bzw. Name der Institution und Ansprechpartner

Hier Text eingeben

Straße, Hausnummer

Hier Text eingeben

PLZ, Wohnort

Hier Text eingeben

Beruf

Hier Text eingeben

Telefon, Fax

Hier Text eingeben

E-Mail

Der Vereinsbeitrag beträgt für Einzelpersonen **90,- €** oder **Soli-Beitrag 120,- €**, für Institutionen und Vereine **300,- €** pro Jahr

ich wähle den Beitrag von **90,- €** pro Jahr

ich möchte die DMG e. V. zusätzlich unterstützen und wähle als Einzelperson den **Soli-Beitrag**

hiermit erteile ich die Einzugsermächtigung entsprechend meiner Angaben

Hier Text eingeben

Ort, Datum

Hier Text eingeben

Unterschrift

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

Die DMG e.V. versichert: Ihre Angaben werden nur für vereinsinterne Zwecke und auf der Grundlage der Datenschutzverordnung verwendet. Die Regularien des Mitgliedsbeitrages gelten gemäß der aktuell gültigen Satzung. Ermäßigungen können durch Antragstellung beim Vorstand erwirkt werden.

Die DMG e.V. versichert, dass Ihre Angaben nur für vereinsinterne Zwecke und auf der Grundlage der aktuell geltenden Datenschutzverordnung verwendet werden.

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die DMG e.V. widerruflich, den Jahresbeitrag für Einzelpersonen **90,- €** (**Soli-Beitrag 120 €**), für Institutionen und Vereine **300,- €** durch Lastschrift einzuziehen\*:

Kontoinhaber Hier Text eingeben  
(falls abweichend)

Bank Hier Text eingeben

BIC-SWIFT-CODE Hier Text eingeben IBAN Hier Text eingeben

Hier Text eingeben  
Ort, Datum

Hier Text eingeben  
Unterschrift