



# AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich ab dem ..... die Aufnahme in den Verein Deutsche Hermann-Schulze-Delitzsch-Gesellschaft e. V. als

**Natürliche Person**

(Mitgliedsbeitrag 25,00 EUR p. a.)

**Juristische Person**

(Mitgliedsbeitrag 300,00 EUR p. a.)

**Ich unterstütze den Verein durch eine zusätzliche jährliche  
Spende in Höhe von ..... Euro.**

**Nur vom Verein auszufüllen**

Eingang Antrag: \_\_\_\_\_

VS-Bestätigung: \_\_\_\_\_

MIT-Nr.: \_\_\_\_\_

Vermerke: \_\_\_\_\_

Unternehmen: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Tel. (Mobil): \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

Die aktuell gültige Satzung und Beitragsordnung des Vereins erkenne ich an. Ein Austritt kann nur unter Einhaltung der satzungsgemäßen Frist schriftlich zum 31.12. des Jahres erfolgen. Die Zahlung des Mitgliedsbeitrages erfolgt per

**Rechnung**

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70ZZZ00001018858 / Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige die Deutsche Hermann-Schulze-Delitzsch-Gesellschaft e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutschen Hermann-Schulze-Delitzsch-Gesellschaft e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung. **Die Kosten für eine Rückbelastung von Lastschriftenaufträgen, die nicht durch Verschulden des Vereins entstanden sind, übernimmt das Mitglied.**

Kontoinhaber (falls abweichend): \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Antragstellers / gesetzl. Vertreters \_\_\_\_\_