

Antrag auf Mitgliedschaft

- | | |
|---|------------|
| <input type="checkbox"/> als Einzelmitglied mit einem Jahresbeitrag von | Euro 40,00 |
| <input type="checkbox"/> als Einzelmitglied mit einem ermäßigten Jahresbeitrag von
(für Schüler, Studenten, Auszubildende etc.) Bitte Nachweis beifügen. | Euro 20,00 |
| <input type="checkbox"/> als Familienmitglied mit einem Jahresbeitrag von
(zwei Personen in häuslicher Gemeinschaft) | Euro 60,00 |
| <input type="checkbox"/> als korporatives Mitglied mit einem Jahresbeitrag ab | Euro 50,00 |

Name(n) _____

Bei Kooperationen: Vertreten durch _____

Anschrift: _____

Geb.-Datum: _____ Telefon: _____

Fax: _____ E-Mail: _____

Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Ein Austritt kann nur zum 31.12. eines Jahres erfolgen. Voraussetzung dafür ist, dass die Austrittserklärung bis 31. September schriftlich dem Verein zugeht. Die Beiträge werden im Lastschriftverfahren erhoben. Es erfolgt keine Rechnungsstellung.

- Ich bin/wir sind mit der Speicherung dieser Daten für Zwecke der Gesellschaft einverstanden.
- Ich bin/wir sind damit einverstanden Informationen der Gesellschaft per Post oder E-Mail zu erhalten.
Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.
- Eine Ausfertigung der Satzung der Gesellschaft habe ich/haben wir erhalten.
- Bitte übersenden Sie mir/uns eine Ausfertigung der Satzung der Gesellschaft.

Ort/Datum: _____ Unterschrift/en _____

Zahlungsweise

- Per Überweisung** jährlich bis 31. März

IBAN: DE35 2005 0550 1280 1429 34	BIC: HASPDEHHXXX
-----------------------------------	------------------

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Zahlungsempfänger	Deutsch-Rumänische-Gesellschaft für Norddeutschland e.V., c/o Honorarkonsulat von Rumänien, Herrengraben 1, 20459 Hamburg	
	Gläubiger-ID-Nr. DE07ZZZ00001226214	Mandatsreferenz-Nr.*

Kontoinhaber:	<input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie oben	
	Name:	Vorname:
	PLZ:	Straße:
	IBAN:	BIC:
	Bank:	

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:	Ich/Wir ermächtige/n die Deutsch-Rumänische-Gesellschaft für Norddeutschland e.V. Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Deutsch-Rumänische-Gesellschaft für Norddeutschland e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
	<input type="checkbox"/> Das Mandat gilt für einmalige Zahlung	<input type="checkbox"/> Das Mandat gilt für Wiederkehrende Zahlung

Ort/Datum: _____ Unterschrift/en _____

* Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftsbetrages mitgeteilt.