

AUFNAHMEANTRAG



DJG PASSAU

An:

Deutsch-Japanische Gesellschaft in Passau e.V.
Göttweiger Str. 15
D-94032 Passau

Ich beantrage für mich / den Minderjährigen (Nichtzutreffendes streichen)

Name:..... Vorname:

Titel:..... Geburtsdatum:.....

Straße:..... PLZ/Ort:.....

Telefon:..... E-Mail:.....

den Beitritt zur *Deutsch-Japanischen Gesellschaft in Passau e.V.*

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE20ZZZ00000606538

Mandatsreferenz-Nr.*:

Die Satzung ist mir bekannt; ich erkenne diese an. Ich erkläre mich außerdem damit einverstanden, dass vorstehende Daten, unter Beachtung der DSGVO und BDSG-neu, für vereinsinterne Zwecke in einer IT-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden.

Es wird darauf hingewiesen, dass die Mitgliedschaft kalenderjährlich gilt und sich, sofern nicht fristgerecht schriftlich 1 Monat zum Ende des Kalenderjahres gekündigt wurde, jeweils automatisch um ein weiteres Jahr verlängert.

Ich wähle folgende Form der Mitgliedschaft:

- Einzelmitglied € 20 jährlich
- Lebensgemeinschaft (mit Kindern bis 18 Jahre) € 30 jährlich
- Schüler(in)/Studierende(r)/ Auszubildende(r) € 10 jährlich (bitte Bestätigung beilegen)
- Fördermitglied € jährlich (Mindestbeitrag: 50 €)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift
(bei Minderjährigen eines/einer gesetzlichen Vertreters/Vertreterin

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

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Deutsch-Japanische Gesellschaft in Passau e.V., wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DJG Passau auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditunternehmen vereinbarten Bedingungen.

.....
Kontoinhaber (Name, Vorname)

.....
Kreditinstitut

.....
IBAN

.....
BIC

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

.....
Bei Minderjährigen:
zusätzliche Unterschrift eines/einer
gesetzlichen Vertreters/Vertreterin