

## Aufnahmeantrag DENOG e.V.

Hiermit beantrage ich auf Grundlage der geltenden Satzung und Beitragsordnung die Mitgliedschaft im DENOG e.V. zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

### Stammdaten

_____	_____	_____
Anrede	Vorname	Nachname
_____	_____	
Geburtsdatum	E-Mail	
_____		
Straße und Hausnummer		
_____	_____	_____
Postleitzahl	Ort	Land

### Unterschrift des Antragstellers

- Die Satzung und die Beitragsordnung des DENOG e.V. habe ich gelesen. Beiden Dokumenten habe ich zugestimmt. Über die Aufnahme des Mitglieds entscheidet der Vorstand.
- Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit dies für Vereinszwecke erforderlich ist.
- Ich beantrage die Aufnahme in den geschlossenen E-Mail-Verteiler für Mitglieder des DENOG e.V.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### SEPA-Basis-Lastschriftmandat (Wiederkehrende Zahlungen)

Ich ermächtige **DENOG e.V.** (Gläubiger-Identifikationsnummer ,**DE48ZZZ00002124472**') Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von **DENOG e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger (Vor- und Nachname, Straße und Hausnummer, PLZ, Ort, ggf. Land)

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
IBAN

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift