

Aufnahmeantrag Fördermitgliedschaft / Application for sustaining Membership DENOG e. V.

The German version is legally binding. The English translation is for convenience only.

Hiermit beantrage ich auf Grundlage der geltenden Satzung und Beitragsordnung die Fördermitgliedschaft im DENOG e.V. zum nächstmöglichen Zeitpunkt. / *I hereby apply for sustaining membership of DENOG e.V. at the earliest possible date, in accordance with the current Articles of Association and membership fee regulations.*

Stammdaten / Company and Personal Details

Anrede / Salutation	Vorname / First name	Nachname / Last name
Firmenname / Company name		
Straße und Hausnummer / Street and house number		
Postleitzahl / Postal code	Ort / City	Land / Country

Fördermitgliedschaftsbeitrag / Supporting membership fee:

Höhe des jährlichen Fördermitgliedschaftsbeitrags (min. 500,00€) / Amount of the annual sustaining membership fee (min. €500.00)

- ☐ 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. / *I have read the articles of association and the schedule of membership fees of DENOG e.V. and I have agreed to both documents. The board decides on the admission of the member.*
- ☐ Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit dies für Vereinszwecke erforderlich ist. / *I consent to the storage, processing and use of my personal data insofar as this is necessary for the purposes of the association.*

Ort, Datum / Place, date

Unterschrift / Signature

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (Wiederkehrende Zahlungen) / SEPA Core Direct Debit Mandate (Recurrent Payments)

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. / *I authorise DENOG e. V. (creditor identifier “DE48ZZZ00002124472”) to collect payments from my account by direct debit. At the same time, I instruct my bank to honour the direct debits drawn on my account by DENOG e. V.*

Falls abweichend: Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger (Vor- und Nachname/Firma, vollständige Adresse) / If different: account holder/debtor (first and last name/company, full address)

BIC	Bank

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. /

Note: Within eight weeks, starting from the date on which my account was debited, I can request a refund of the amount debited. The terms and conditions agreed with my bank apply.

Ort, Datum / Place, date

Unterschrift / Signature

Contacts

Billing Contact

E-mail address for invoices

If desired: PO or reference to appear on the invoice

Person 1

Person 1: Salutation

Person 1: First name

Person 1: Last name

Person 1: E-mail address

Inclusion in the general communication of DENOG e.V. ("member-announce" mailing list), as well as:

☐ Additional inclusion in the closed e-mail list for members of DENOG e.V. ("member" mailing list)

Person 2

Person 2: Salutation

Person 2: First name

Person 2: Last name

Person 2: E-mail address

Inclusion in the general communication of DENOG e.V. ("member-announce" mailing list), as well as:

☐ Additional inclusion in the closed e-mail list for members of DENOG e.V. ("member" mailing list)

Person 3

Person 3: Salutation

Person 3: First name

Person 3: Last name

E-mail address

Inclusion in the general communication of DENOG e.V. ("member-announce" mailing list), as well as:

☐ Person 3: Additional inclusion in the closed e-mail list for members of DENOG e.V. ("member" mailing list)