



gegründet 1962

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft bei der DGH und bin kein Mitglied einer Partei.

Für mich

und für den Partner

Name

.....

Vorname

.....

Geburtsdatum

.....

Beruf

.....

Straße Wohnort.....

Telefon E-Mail

Eintrittsdatum

Hoisdorf, den

Unterschrift

.....
Jahresbeitrag € 40,00 inklusive einer eventuellen Partner-Mitgliedschaft
Schüler, Studenten und Azubis zahlen nur 12€ im Jahr.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: DGH Hoisdorf
Heidkoppel 6
22955 Hoisdorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE82ZZZ00001842269

Mandatsreferenz:

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise: 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.

Name des Kontoinhabers: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift