

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



gegründet 1962

Für mich

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Beruf:

und für meinen Partner

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Beruf:

Straße:

Wohnort:

Telefon:

E-Mail:

Eintrittsdatum:

Hoisdorf, den

Unterschrift:

Der Jahresbeitrag beträgt 40,- € 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: DE8ZZZ00001842269

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: _____

IBAN: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift