

Aufnahmeantrag

Deutsche Elasmobranchier-Gesellschaft e.V.

Deutsche Elasmobranchier-Gesellschaft e.V.
c/o Biozentrum Grindel & Zool. Museum
Universität Hamburg
Martin-Luther-King-Platz 3
20146 Hamburg

Deutsche
Elasmobranchier-
Gesellschaft e.V.



Ich beantrage die Mitgliedschaft in der D.E.G. e.V. zum nächstmöglichen Zeitpunkt
 frühestens zum: _____

Name: _____ Vorname(n): _____ Titel: _____
Geburtsdatum: ____ . ____ . ____ Beruf/Beschäftigung: _____
Straße / Nr.: _____
PLZ: _____ Wohnort: _____
Telefon: _____ Fax: _____ Mobil: _____
E-Mail: _____

- Ich verfüge über ein geregeltes Einkommen und zahle somit den **vollen Mitgliedsbeitrag** in Höhe von **25,- Euro pro Kalenderhalbjahr**.
- Ich bin Schüler/in, Auszubildende/r, Studierende/r, Erwerbslose/r, Senior/in, schwerbehindert oder Familienangehörige/r eines D.E.G.-Mitglieds und zahle somit den **ermäßigten Beitrag** in Höhe von **12,50 Euro pro Kalenderhalbjahr** (bitte ggf. Nachweis in Kopie beifügen).
- Ich beantrage aus folgenden Gründen (ggf. in separatem Schreiben darstellen) eine besondere Beitragsermäßigung:

Ich bin bereits Mitglied anderer Umwelt-/ Natur- / Tierschutzorganisationen.

Nein **Ja** (bitte sämtliche Organisationen angeben): _____

Ich bin ggf. zur Übernahme von Vereinsaufgaben bereit: **Ja** **Nein**

Ich möchte mit der obigen E-Mailadresse in die D.E.G.-E-Mailliste aufgenommen werden und darüber Nachrichten und Diskussionsbeiträge erhalten.

Mir ist bekannt, dass bei Vereinseintritt bis zum 30.06. der volle und danach der halbjährliche Beitrag fällig wird. Die Beitragszahlungen können auch für das ganze Jahr erfolgen. Es ist mir ebenfalls bekannt, dass fehlerhafte Angaben den Ausschluss aus der D.E.G. zur Folge haben können, und dass der Vorstand Aufnahmeanträge ohne Angabe von Gründen ablehnen kann.

Ort/ Datum

Unterschrift



Deutsche Elasmobranchier-Gesellschaft e.V.

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Name und Anschrift des Kontoinhabers (D.E.G.-Mitglied):

An (Zahlungsempfänger)

Deutsche Elasmobranchier-Gesellschaft e.V.

c/o Biozentrum Grindel u. Zool. Museum | Universität Hamburg | Martin-Luther-King-Platz 3 | 20146 Hamburg
Hamburger Sparkasse | IBAN DE14200505501269120620 | BIC HASPDEHHXXX

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen des Mitgliedsbeitrages von Euro 12,50 bzw. Euro 25 (je nach Mitgliedsstatus) pro Halbjahr

(Bitte einkreisen) 12,50 Euro 25 Euro

bei Fälligkeit zum jeweils 15.2. und 15.8. des Jahres zu Lasten meines/unseres Kontos mit der

IBAN: _____ BIC: _____

bei (genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes):

durch Lastschrift einzuziehen.

Mit dem schriftlichen Austritt aus dem Verein erlischt die Gültigkeit der Einzugsermächtigung unverzüglich und automatisch.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift(en)