

Aufnahmeantrag

Ich bitte zum nächstmöglichen Zeitpunkt um Aufnahme in die

Deutsch - Japanische Gesellschaft Freiburg - Matsuyama e.V.



Nachname	Vorname	Geburtsdatum
----------	---------	--------------

E-Mail-Adresse	PLZ	Ort	Straße	Hausnummer
----------------	-----	-----	--------	------------

Art der Mitgliedschaft	Jahresbeitrag	(bitte auswählen)
------------------------	---------------	-------------------

- | | | |
|-------------------------------------|---------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> Single | 35,00 € | |
| <input type="checkbox"/> Familie | 45,00 € | |
| <input type="checkbox"/> Student/in | 15,00 € | (Nachweis erforderlich) |
| <input type="checkbox"/> Firma | _____ € | (Mindestens 50,00 €) |

Datum	Unterschrift
-------	--------------

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung als für mich verbindlich an. Die aktuelle Fassung der Satzung sowie die Datenschutzbestimmungen (einsehbar auf djg-freiburg.de) habe ich zur Kenntnis genommen.

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular entweder per Mail an info@djg-freiburg.de **oder** per Post an die folgende Adresse:

Deutsch-Japanische Gesellschaft Freiburg - Matsuyama e.V.
Postfach 1008
79010 Freiburg

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Deutsch - Japanische Gesellschaft Freiburg - Matsuyama e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift zum angegebenen Fälligkeitsdatum einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutsch-Japanischen Gesellschaft Freiburg-Matsuyama e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Kreditinstitut	Kontoinhaber
----------------	--------------

BIC	IBAN
-----	------

Datum	Unterschrift
-------	--------------