



Mitgliedsnummer:

(wird vom Verein ausgefüllt)

Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich/erklären wir, der Deutsch-Polnischen Gesellschaft Sachsen e. V. als Mitglied beitreten zu wollen und deren Satzung anzuerkennen.

Gleichzeitig möchte ich die zweisprachige Verbandszeitschrift DIALOG zum Jahrespreis von 10,50 €

beziehen nicht beziehen (zutreffendes bitte ankreuzen)

Persönliche Angaben

Name (Titel):	
Vorname:	Geburtsdatum:
Beruf/ Tätigkeit:	

Anschrift

Straße, Hausnummer, Postfach:	
Postleitzahl, Wohnort:	
eMail Adresse:	Telefonnummer:

Angaben zu weiteren Familienmitgliedern (Nur im Falle einer Familienmitgliedschaft ausfüllen)

Vorname und Name
Ehegatte/ Partner/in :

Wir garantieren, Ihre Daten lediglich zur Kontaktaufnahme mit Ihnen, zur Verfolgung unserer satzungsgemäßen Vereinszwecke, zur Zusendung unserer Informationen und zur Mitgliederverwaltung zu verwenden.

Ort, Datum

Unterschrift:

.....

.....

Hier können Sie uns gerne etwas zu Ihren Interessenschwerpunkten aufschreiben und/ oder Ihre Verbindungen zu Polen:

Hinweise zum Aufnahmeverfahren

Bitte geben Sie diesen Aufnahmeantrag zu Händen eines Vorstandsmitglied ab oder senden Sie ihn an:

Deutsch-Polnische Gesellschaft Sachsen e. V., Kraszewski-Museum, Nordstraße 28, 01099 Dresden.

Oder

Wolfgang Howald, Goethestr. 23, 01109 Dresden oder per Fax: 0351-8804087



Der Mitgliedsbeitrag der Deutsch-Polnischen Gesellschaft Sachsen e. V. wird als Jahresbeitrag zahlbar jeweils zu Beginn eines Kalenderjahres erhoben. Neumitglieder zahlen für das Beitrittsjahr den vollen Jahresbetrag, auch wenn sie im Laufe des Kalenderjahres beigetreten sind. Gemäß §12, Absatz 2 der Satzung der Deutsch-Polnischen Gesellschaft Sachsen e. V. hat die Mitgliedervollversammlung folgende Jahresbeitragsätze festgelegt:

	Preis einschließlich DIALOG	ohne Bezug der Verbandszeitschrift	Rentner und Erwerbslose erhalten 50% Ermäßigung auf den Grundbeitragssatz. Bitte bei Bedarf ankreuzen: Ja, ich bin Rentner/in oder erwerbslos: <input type="checkbox"/>
Einzelmitglieder (natürliche Personen)	50,50 €	40 €	
Familien	70,50 €	60 €	
Juristische Personen (Vereine, Firmen)	85,50 €	75 €	
Schüler und Studenten	20,50 €	10 €	

(Stand 01.01.2014)

Zur Vereinfachung des Verfahrens bitten wir Sie, die DPG zu ermächtigen, Ihre fälligen Mitgliedsbeiträge sowie – im Falle von Bezug – die Kosten für ein Jahresabonnement der Zeitschrift „DIALOG“ einzuziehen.

SEPA Lastschriftmandat

Unsere Gläubiger-Identifikationsnr.: **DE89DPG00001115904**

Ihre Mandatsreferenz-Nummer:
 (wird vom der DPG eingetragen)

Ich/wir ermächtigen die *Deutsch-Polnische Gesellschaft Sachsen*, Zahlungen von meinem/ unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der *Deutsch-Polnischen Gesellschaft Sachsen* gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/ wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

BANKVERBINDUNG

Kontoinhaber/in (Name/Vorname)	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Kreditinstitut	BIC
IBAN D E	
Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers/ der Kontoinhaberin

Sobald die Aufnahme vom Vorstand positiv beschieden wurde, erhalten Sie eine Kopie Ihres SEPA-Lastschriftmandates von uns für Ihre Unterlagen zu gesendet.