DEUTSCH-POLNISCHE GESELLSCHAFT SACHSEN -
GESELLSCHAFT FÜR SÄCHSISCH-POLNISCHE ZUSAMMENARBEIT e. V.
NIEMIECKO-POLSKIE TOWARZYSTWO SAKSONII
TOWARZYSTWO WSPÓŁPRACY SAKSOŃSKO – POLSKIEJ T. Z.

Mitgliedsnummer:
(wird vom Verein ausgefüllt)

A u f n a h m e a n t r a g

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

Persönliche Angaben

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

A n s c h r i f t

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 ohne Ihre Erlaubnis nicht an Dritte weiterzuleiten, sondern diese lediglich zur Kontaktaufnahme mit Ihnen, zur Verfolgung unserer satzungsgemäßen Vereinszwecke, zur Zusendung unserer Informationen und zur Mitgliederverwaltung zu verwenden. Ihr Beitritt wird im Rundbrief der DPG Sachsen ausschließlich mit Namen und Wohnort bekanntgegeben.
Hiermit erklären Sie sich mit Ihrer Unterschrift einverstanden.

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 Vorstandsmitglieds ab oder senden Sie ihn an:

Deutsch-Polnische Gesellschaft Sachsen e. V., Kraszewski-Museum, Nordstraße 28, 01099 Dresden.
Oder
Sebastian Klähn, Heubnerstr. 12a, 01309 Dresden

DEUTSCH-POLNISCHE GESELLSCHAFT SACHSEN -
GESELLSCHAFT FÜR SÄCHSISCH-POLNISCHE ZUSAMMENARBEIT e. V.
NIEMIECKO-POLSKIE TOWARZYSTWO SAKSONII
TOWARZYSTWO WSPÓŁPRACY SAKSOŃSKO – POLSKIEJ T. Z.
Nordstr.28 01099 Dresden post@dpg-sachsen.eu

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 Jahresbeitragssätze festgelegt:

	Preis	Rentner und Erwerbslose erhalten 50% Ermäßigung auf den Grundbeitragssatz.
Einzelmitglieder (natürliche Personen)	40 €	Bitte bei Bedarf ankreuzen:
Familien	60 €	
Juristische Personen (Vereine, Firmen)	75 €	Ja, ich bin Rentner/in oder erwerbslos: ☐
Schüler und Studenten	10 €	

Zur Vereinfachung des Verfahrens bitten wir Sie, die DPG zu ermächtigen, Ihre fälligen Mitgliedsbeiträge 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/ unserem 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/ unserem 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.