

## Antrag auf Mitgliedschaft



- Antrag auf Aufnahme als DMUN-(Förder-)Mitglied  
 Änderung / Aktualisierung der Daten (ich bin bereits DMUN-Mitglied)

Anrede:

Nachname:

Vorname:

Anschrift:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

E-Mail-Adresse:

Telefonnummer:

Ort, Datum, Unterschrift sowie bei Minderjährigen zusätzlich die Unterschrift des

\*Mit der Unterschrift genehmige ich den Antrag auf Mitgliedschaft und erkenne die Stimmberechtigung meiner Tochter / meines Sohnes in Vereinsangelegenheiten an.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens 10 € und wird für jedes angefangene Kalenderjahr meiner Mitgliedschaft fällig. Für das Kalenderjahr des Beitritts entfällt der Mitgliedsbeitrag. Ab einem Mitgliedsbeitrag von mindestens 50 € jährlich werde ich automatisch zum Fördermitglied.

Nur vollständig ausgefüllte Anträge können bearbeitet werden.

Jährlicher Mitgliedsbeitrag:

### SEPA-Lastschriftmandat (vom Kontoinhaber auszufüllen)

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE81ZZZ00000805454 – Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige DMUN e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von DMUN e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Name des Kreditinstituts:

BIC:

IBAN:

Ort, Datum, Unterschrift:

Wenn Kontoinhaber und DMUN-Mitglied nicht dieselbe Person sind:

- Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die DMUN-Mitgliedschaft von:

Vorname und Name:

Mandatsreferenznummer (von der Mitgliederbetreuung vergeben):