

# Aufnahmeantrag

An die  
Deutsch-Mongolische Gesellschaft e.V.  
Kurfürstenstraße 54  
53115 Bonn

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Deutsch-Mongolischen Gesellschaft e.V., deren Zwecke ich bejahe und zu fördern bereit bin, als

- Reguläres Mitglied Jahresbeitrag: EURO 50.--
- weiteres Familien-Mitglied bei gleicher Adresse Jahresbeitrag: EURO 25.--
- Student, Schüler, Auszubildender Jahresbeitrag: EURO 25.--  
(bis einschließlich 30. Lebensjahr)
- Verein/gesellschaftlich Gruppe Mindest-Jahresbeitrag: EURO 60.--
- Firma/jur. Person Mindest-Jahresbeitrag: EURO 100.--
- Fördermitglied Mindest-Jahresbeitrag: EURO 250.--

Herr/Frau/Firma ..... Vorname ..... Geburtsdatum .....

Anschrift ..... Mobil .....

Tel. .... Fax ..... eMail .....

Beruf, Fachrichtung .....

Mein besonderes Interesse an der Mongolei: .....

.....

.....

Nach Erhalt Ihrer Zustimmung werde ich den fälligen Jahresbeitrag überweisen oder eine Einzugsermächtigung erteilen.

Ort, Datum ..... Unterschrift .....

Bankverbindung der Deutsch-Mongolischen Gesellschaft e.V.: Sparkasse KölnBonn  
IBAN: DE17 3705 0198 0000 0877 00, SWIFT-BIC: COLSDE33XXX

(Mitgliedsbeiträge sind als gemeinnützige Spende anerkannt)

## Einzugsermächtigung - Lastschrift/Bankeinzug (SEPA-Basislastschrift)

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Deutsch-Mongolische Gesellschaft e.V. bis auf Widerruf den jeweils zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos IBAN: ..... bei (genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts) ..... SWIFT-BIC ..... durch Lastschrift einzuziehen. Name des Kontoinhabers .....

Die Einzugsermächtigung gilt für die Dauer der Mitgliedschaft oder bis sie schriftlich widerrufen wird.  
Gläubiger-Identifikationsnummer der Deutsch-Mongolischen Gesellschaft e.V.: DE16ZZZ00000133444

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Sollte durch mein/unser Verschulden die Lastschrift zurückbelastet werden so wird die Rücklastschriftgebühr von z.Z. 10,-- EURO übernommen.

Ort/Datum ..... Unterschrift: des Kontoinhabers: .....