

# 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

- |   |                                    |
|---|------------------------------------|
| <input type="radio"/> - Reguläres Mitglied  | Jahresbeitrag: EURO 50.--          |
| <input type="radio"/> - Familien-Mitglied bei gleicher Adresse                                  | Jahresbeitrag: EURO 25.--          |
| <input type="radio"/> - Student, Schüler, Auszubildender<br>(bis einschließlich 30. Lebensjahr) | Jahresbeitrag: EURO 25.--          |
| <input type="radio"/> - Verein / gesellschaftliche Gruppe                                       | Mindest-Jahresbeitrag: EURO 60.--  |
| <input type="radio"/> - Firma / jur. Person   | Mindest-Jahresbeitrag: EURO 100.-- |
| <input type="radio"/> - 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 (BLZ 370 501 98), Konto Nr. 8 77 00  
IBAN: DE17 3705 0198 0000 0877 00, SWIFT-BIC: COLSDE33XXX

(Mitgliedsbeiträge sind als gemeinnützige Spende anerkannt)

---

## Einzugsermächtigung

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 Nr. .... / IBAN ..... bei (genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts) ..... Bankleitzahl ..... / SWIFT-BIC ..... durch Lastschrift einzuziehen. Name des Kontoinhabers .....

Die Einzugsermächtigung gilt für die Dauer der Mitgliedschaft oder bis sie schriftlich widerrufen wird (nur möglich bei einer deutschen Bankverbindung).

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: .....