



Till
Deutsch-Schwedische Gesellschaft Heidelberg e.V.
Schatzmeister Michael Segner
Frühlingsweg 5
69123 Heidelberg

MEDLEMSANSÖKAN

Härmed önskar vi / jag bli medlem/mar i Deutsch – Schwedische Gesellschaft Heidelberg e.V.
Jag (vi) känner till föreningens målsättningar.

Medlemsavgift per år: 50 € för familjer
(Var vänlig kryssa för) 30 € för ensamstående
 15 € för studenter
 från 150 € för företag

- Medlemsavgiften får automatiskt dras av från mitt konto enligt nedanstående debiteringsfullmakt
 Jag betalar själv in medlemsavgiften på följande konto:
Volksbank Kurpfalz H + G BANK eG | IBAN: DE41 6729 0100 0063 1175 01

Efternamn: Förnamn:

Födelsedatum..... Partnerns namn:

Barn (upp till 18 år): namn och födelseår

..... / /

..... / /

Adress: PLZ / Ort:

Telefon: E-post:

.....
Ort, Datum Underskrift

- Jag samtycker till att mina personuppgifter hanteras elektroniskt för den interna medlemsförvaltningen inom DSG.
 Jag är införstådd med att eventuella fotografier från DSG:s aktiviteter där även jag syns, sätts in på DSG:s hemsida.

DEBITERINGSFULLMAKT

Gläubiger-ID: DE27ZZZ00000251004

Mandat Referens:
(fylls i av kassören)

Jag överlåter härmed till Deutsch-Schwedische Gesellschaft Heidelberg e.V. att debitera mitt konto med medlemsavgiften varje år den 15 februari (eller följande vardag om denna dag är en helgdag). Jag är själv ansvarig att meddela när/om debiteringsfullmakten ska upphävas.

.....
IBAN

.....
Kreditinstitut

.....
Kontoinnehavare

.....
(Ort / Datum)

.....
Namnteckning