



Deutsch Dänische Gesellschaft Hannover e.V.

Hiermit beantrage(n) ich(wir) die Mitgliedschaft in der Deutsch-Dänische Gesellschaft Hannover e.V.

Jahresbeitrag sind:

- 45,00€ für Einzelperson
- 70,00€ für Familien/Ehepaare mit Kindern unter 18 Jahren
- 25,00€ für Rentner & Schüler/Studenten
- 30,00€ für Rentnerehepaare
- 102,00 € für Firmenmitgliedschaft oder Institutionen

Name des Antragstellers:

Evtl. Familienmitglieder:

Adresse:

PLZ & Stadt:

Mail:

Jahresbeitrag pro Kalenderjahr beträgt z.Z. EUR: _____

werde(n) ich/wir auf folgende Kontonummer DE74 2505 0000 0101 4942 27 bei der Nord LB überweisen. (Kontoinhaber: Deutsch Dänische Gesellschaft Hannover e.V)

oder ich/wir ermächtige(n) die Deutsch-Dänische Gesellschaft Hannover widerruflich den jeweils gültigen Beitragssatz einzuziehen, per Lastschrift von meinem (unserem) Konto:

Kontoinhaber:

IBAN-Nummer:

Bank:

Ich bin/wir sind mit der Weitergabe meiner/unserer Daten an unsere Vereinsmitglieder einverstanden (Nur für die Deutsch Dänische Gesellschaft)

Datum:

Unterschrift