

DEUTSCH-ARMENISCHE GESELLSCHAFT

Antrag auf Aufnahme als Mitglied

NAME: VORNAME: TITEL:

BITTE ALLE ANGABEN IN GROSSBUCHSTABEN EINTRAGEN

ANSCHRIFT:

TELEFON:

TELEFAX:

E-MAIL:

STAATSANGEHÖRIGKEIT:

BERUF:

GEBURTSDATUM:

GEBURTSORT:

Ich bin von Herrn / Frau angeworben worden.

Ich möchte ab Jahresanfang Mitglied werden.

.....
(ORT, DATUM)

.....
(UNTERSCHRIFT)

Der **Jahresmitgliedsbeitrag (40,00 EUR**; für Studenten, Rentner und Arbeitslose **32,00 EUR**) ist jeweils zu Beginn eines jeden Jahres zu entrichten - durch Überweisung auf das Konto der Deutsch-Armenischen Gesellschaft bei der Sparkasse KölnBonn, **IBAN: DE47370501980009152489, BIC: COLSDE33** - bei Beziehern aus dem außereuropäischen Ausland zzgl. 6 EUR für Bankgebühren.

Wenn Sie sich und unserem Schatzmeister die Arbeit erleichtern wollen, bedienen Sie sich doch bitte zur Zahlung Ihres Mitgliedsbeitrages des **Bankeinzugsverfahrens**. Sie gehen damit kein Wagnis ein, da Sie innerhalb von sechs Wochen durch Widerspruch bei Ihrer Bank die Zahlung rückgängig machen können. Falls Sie einverstanden sind, füllen Sie bitte noch die nachfolgenden Zeilen aus.

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige, jederzeit widerruflich, die **Deutsch-Armenische Gesellschaft e.V., Frankfurt a.M.**, bei Fälligkeit den **Jahresmitgliedsbeitrag** von meinem Konto abzubuchen.

NAME UND VORNAME:

ANSCHRIFT:

IBAN:

BIC:

BEZEICHNUNG DER BANK:

.....
ORT, DATUM

.....
UNTERSCHRIFT DES KONTOINHABERS

Bitte senden Sie diesen Antrag ausgefüllt und unterschrieben an den Schriftführer der DAG:
Boris Grigoryan, Mozartweg 30, D – 33334 Gütersloh