

# Deutsche Gesellschaft für Ordenskunde e.V.

## DGO-Geschäftsstelle

c/o Herr Christian Bormann  
Straßburger Str. 7  
D - 44137 Dortmund  
Telefon: +49 (0) 162 70 30 590



## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit bitte ich um Aufnahme in die Deutsche Gesellschaft für Ordenskunde e.V.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Beruf/Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Sammelgebiet: \_\_\_\_\_

Die Aufnahme wird ab dem 01. Januar 2\_\_\_ beantragt.

EU: Aufnahmegebühr 10,00 €, Jahresbeitrag EU 50,00 €, ermäßigt 25,00 € für Schüler und Studenten – Nachweis ist beizufügen.

Nicht EU/Übersee: Aufnahmegebühr 10,00 €, Jahresbeitrag EU 60,00 €.

Mit er Aufnahme erkennt das Mitglied die Satzung des Vereins an und erklärt sich damit einverstanden, dass seine personenbezogenen Daten, unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitgliederdatei gespeichert, geändert und verwendet werden. Die gespeicherten Adressdaten können Dritten zugänglich gemacht werden, wenn das Vereinsinteresse dies erfordert.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

(Ort)

(Datum)

\_\_\_\_\_

(eigenhändige Unterschrift)

Bitte umseitiges SEPA-Lastschriftmandat unbedingt ausfüllen!

## Deutsche Gesellschaft für Ordenskunde e.V.

Herr Daniel Krause

Friedrich-Ebert-Str. 114

D – 14467 Potsdam

Gläubigeridentifikationsnummer: DE25ZZZ00000203704

Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die DGO e.V. Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DGO e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name Kontoinhaber:

\_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer:

\_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort:

\_\_\_\_\_

Kreditinstitut:

\_\_\_\_\_

BIC:

\_\_\_\_\_

IBAN:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

(Ort)

(Datum)

\_\_\_\_\_

(eigenhändige Unterschrift)

Eingang:

Aufgenommen am:

Gültig ab:

Mitgliedsnummer:

Geworben von: