

Mitgliedserklärung

in Verbindung mit der jeweils gültigen Satzung

Bitte deutlich in Druckbuchstaben schreiben!

Bei Mitgliedschaft für Ehepaare ist von jedem Partner eine Mitgliedserklärung auszufüllen!

Ich erkläre meinen Beitritt zur DGHS e.V.

- * Jahresbeitrag: _____ €
(€ 42,- Mindestbeitrag im Jahr, für Ehepaare je € 39,-)
- * Lebensmitgliedschaft: _____ €
(€ 770,- für Einzelpersonen, für Ehepaare je € 640,-)

* Zutreffendes bitte ankreuzen

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____

geboren am: _____ Familienstand: _____

Beruf: _____

Ich erkläre, im Vollbesitz meiner geistigen Kräfte zu sein und die Zielsetzung der DGHS zu bejahen.

Einverständniserklärung: Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zu Zwecken der gegenseitigen Kontaktaufnahme an andere Mitglieder weitergegeben werden dürfen.*

* Wenn nicht gewünscht, bitte streichen. Sie können Ihr Einverständnis jederzeit widerrufen.

Ort, Datum, Unterschrift

Einzugsermächtigung

in Verbindung mit der jeweils gültigen Satzung

M-Nr. _____

Hiermit ermächtige ich widerruflich die DGHS e.V. (nur bei Kontoführung in Deutschland möglich) folgenden Betrag einzuziehen:

- * halbjährlich: _____ €
(mind. € 21,- für Einzelpersonen bzw. je € 19,50 für Ehepaare)
- * jährlich: _____ €
(mind. € 42,- für Einzelpersonen bzw. je € 39,- für Ehepaare)
- * Lebensmitgliedschaft: _____ €
(mind. € 770,- für Einzelpersonen bzw. je € 640,- für Ehepaare)

* Zutreffendes bitte ankreuzen

Konto Nr.: _____

Bankleitzahl: _____

Kreditinstitut: _____

(genaue Bezeichnung: z.B. Postbank, Sparkasse ...)

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Ort, Datum, Unterschrift

DEUTSCHE GESELLSCHAFT FÜR HUMANES STERBEN (DGHS) e.V.

Kronenstraße 4 · 10117 Berlin

Tel. 030 / 212 22 33 70 · Fax 030 / 21 22 23 37 77

Postbank Nürnberg · Konto Nr. 104 343 853 · BLZ 760 100 85