

Änderungen

Firma / Institution:	
Titel / Anrede:	
Name:	
Vorname:	
Name / Vorname des Partners: (bei Familienmitgliedschaft)	
Straße und Hausnummer:	
PLZ und Wohnort:	
E-Mail:	
Telefon:	
Fax:	

- Ich möchte die Mitteilungen der DJG am Niederrhein **NICHT** kostenlos per Mail oder Fax erhalten, sondern lieber per Brief-Post. Dafür werden mir jährlich pauschal EUR 10,- in Rechnung gestellt.

Bitte immer den vollständigen Namen und sonst nur die geänderten Daten eintragen.

Mitgliedschaft als	Beitrag/Jahr	Auswahl (bitte ankreuzen)
Fördermitglied (Unternehmen, Institutionen)	200,00 €	
Ordentliches Mitglied – (Familienmitgliedschaft)	60,00 €	
Ordentliches Mitglied – Persönliche Einzelmitgliedschaft	40,00 €	
Ordentliches Mitglied – ermäßigt (Schüler, Student, Auszubildender) – <i>bitte Bescheinigung beifügen</i>	15,00 €	

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschrift

Hiermit ermächtige ich/wir die DJG am Niederrhein e.V., die jeweils zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge, jährlich - **erstmalig ab dem Kalenderjahr 201_** - von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meinen/weisen wir unseren unten genannten Zahlungsdienstleister an, die von Ihnen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzuziehen. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Name des Kreditinstituts	
BIC	
IBAN	
Kontoinhaber (*nur ausfüllen, wenn Sie nicht selbst Kontoinhaber sind)	

Unterschrift des Kontoinhabers

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