

# Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die

## Deutsch-Dänische Gesellschaft Münster e.V.

Pflichtfeld\*

-

Vorname\*:

Nachname\*

Straße\*

Hausnummer\*

PLZ\*

Ort\*

Telefonnummer

E-Mail\*

E-Mail wiederholen\*

---

Art der Mitgliedschaft

- Familienmitgliedschaft (20€/Jahr)
- Einzelmitgliedschaft (15€/Jahr)
- Studenten (10€/Jahr)

Ich habe die [Satzung](#) der Deutsch-Dänischen Gesellschaft Münster gelesen und akzeptiere ihren Inhalt.

Ich habe die [Datenschutzerklärung](#) der Deutsch-Dänischen Gesellschaft Münster gelesen und akzeptiere ihren Inhalt.

Ich bleibe mindestens ein Jahr Mitglied in der Deutsch-Dänischen Gesellschaft Münster e.V. Diese Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um ein Jahr, falls sie nicht vor Ablauf des Jahres schriftlich gekündigt wird.

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ermächtigung

Ich ermächtige die Deutsch-Dänische Gesellschaft Münster, folgenden jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen:

Jahresbeitrag:  €

Steuerlicher Hinweis: Mitgliedsbeiträge und Spenden an die Deutsch-Dänische Gesellschaft Münster e.V. sind steuerlich absetzbar.

Kontoinhaber/in

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Datum

---

Ort, Datum, Unterschrift

Wegen der Übermittlung der Gläubigeridentifikationsnummer und der Mandatsreferenznummer werden wir uns mit Ihnen in Verbindung setzen.

Sie können diese Datei ausdrucken, ausfüllen, unterschreiben und uns zusenden.

Unsere Adresse:

**Deutsch-Dänische Gesellschaft Münster e.V.**  
**c/o Friederike Tenhagen**

Wasserweg 195

48149 Münster