

Deutsch-Palästinensische Gesellschaft

Mitgliedsantrag

Titel: _____

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich kann mir vorstellen, eine Regionalgruppe in der Region _____ zu leiten.
Ich würde mich gerne aktiv in die DPG einbringen und zwar in folgenden Bereichen:

Jährlicher Mitgliedsbeitrag (bitte ankreuzen!)

Normaler Beitrag (50 €)

Ermäßigter Beitrag (15 €)

Kein regulärer Beitrag. Ich zahle jährlich einen Beitrag in Höhe von _____ €.

Ich möchte der DPG beitreten und leiste jährlich den oben gewählten Beitrag.

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Ich bevollmächtige die DPG meinen Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Konto einzuziehen.

Name der Bank: _____

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Ort, Datum

Unterschrift