



# Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur

## **Deutsch-Österreichischen Gesellschaft e.V. Wetzlar**

und ermächtige sie bis auf Widerruf, den von mir zu entrichtenden monatlichen Beitrag in Höhe von (bitte ankreuzen).

3 Euro  5 Euro  7 Euro

bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels Sepa-Lastschriftmandat einzuziehen.

**Vorn. und Name:** \_\_\_\_\_  
**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_  
**Straße, Haus-Nr.:** \_\_\_\_\_  
**PLZ und Wohnort:** \_\_\_\_\_  
**Telefon:** \_\_\_\_\_  
**Handy:** \_\_\_\_\_  
**E-Mail:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift

## **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die DÖG Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

### **Datenschutz**

Die o.a. persönlichen Daten und die Bankdaten werden für die Vereinsverwaltung nach der DSGVO von der DÖG gespeichert und bearbeitet.

**Vorn. und Name:** \_\_\_\_\_  
**Straße, Haus-Nr.:** \_\_\_\_\_  
**PLZ und Wohnort:** \_\_\_\_\_  
**Bank** \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift