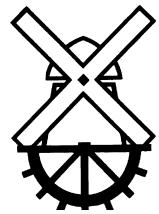


Deutsche Gesellschaft für Mühlenkunde
und Mühlenerhaltung (DGM) e.V.



Mitgliedserklärung/Spendenzusage

(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

geb. am: _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur "Deutschen Gesellschaft für Mühlenkunde und Mühlenerhaltung (DGM) e.V." als ordentliches Mitglied mit einem Mitgliedsbeitrag von **20,00 / 52,00 EURO *** jährlich.

Hiermit erkläre ich meine Bereitschaft, die "Deutsche Gesellschaft für Mühlenkunde und Mühlenerhaltung (DGM) e.V." jährlich *) / einmalig *) durch eine Spende in Höhe von _____ EUR zu fördern.

Ich bitte um Ausstellung von Spendenbescheinigungen *) Ja/Nein

Ich bin Mühlenbesitzer Ja/Nein evtl. Name der
Mühle _____

*) Nichtzutreffendes bitte streichen

*) Beitrag für natürliche Personen 20,00 EUR jährlich

*) Beitrag für juristische Personen 52,00 EUR jährlich

Datum: _____

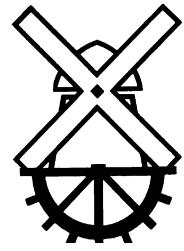
Unterschrift: _____

Zur Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift bitte beliegendes SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen.

Zurück an: **Deutsche Gesellschaft für Mühlenkunde und Mühlenerhaltung (DGM) e.V.**
Schwarzer Weg 2 (Mühlen-Bauhof)
32469 Petershagen-Frille - Tel. 05702/2694 od. 4863, Fax: 05702/4963

- vorbehaltlich der Zustimmung des geschäftsführenden Vorstandes -

Deutsche Gesellschaft für Mühlenkunde und Mühlenerhaltung (DGM) e.V.



Deutsche Gesellschaft für Mühlenkunde und Mühlenerhaltung (DGM) e.V.

Schwarzer Weg 2, 32469 Petershagen

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE71ZZZ00001064333**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Deutsche Gesellschaft für Mühlenkunde und Mühlenerhaltung (DGM) e.V., Schwarzer Weg 2, 32469 Petershagen, den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutschen Gesellschaft für Mühlenkunde und Mühlenerhaltung (DGM) e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Name und Vorname (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN:

DE

BIC:

Ort:, Datum:

Unterschrift:
