

Antrag auf Mitgliedschaft  
in der  
Deutsch-Indische Gesellschaft e.V.  
Zweiggesellschaft Kiel  
(DIG Kiel)  
(Bitte nicht als FAX oder E-Mail senden.)



An die  
Deutsch-Indische Gesellschaft e.V.  
Zweiggesellschaft Kiel  
Rotenbeek 29  
24211 Postfeld

Hiermit beantrage(n) ich meine / wir unsere Mitgliedschaft zum \_\_\_\_\_ bei der Deutsch-Indischen Gesellschaft e.V. ZG Kiel. Von der Satzung (über [www.digkiel.de/mitgliedschaft/mitgliedschaft.htm#satzung](http://www.digkiel.de/mitgliedschaft/mitgliedschaft.htm#satzung)) habe(n) ich / wir Kenntnis genommen.

(Mit dem Adobe Reader XI oder neuer können sie das Dokument auch ausgefüllt speichern, nutzen sie zum Ausfüllen bitte die TAB-Taste.)

Name(n):		
Vorname(n):		
Geburtstag (freiwillig)		
Straße / Haus Nr.:		
PLZ / Wohnort:		
Telefon: (freiwillig)		
E-Mail: (freiwillig)		

Der **Mindest-Jahresbeitrag** beträgt zur Zeit für Erwachsene 24,00 € | Ehepaare 30,00 € | Studenten usw. 10,00 €

Die Deutsch-Indische Gesellschaft e.V. ist durch das Finanzamt Stuttgart als gemeinnützig anerkannt.  
Spenden und Mitgliedsbeiträge sind daher steuerlich absetzbar.

Den jährlichen Beitrag von z.Zt. \_\_\_\_\_ € , sowie eine einmalige / jährliche\* freiwillige, jederzeit

widerrufbare Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ € werde ich für das laufende Jahr sofort und die weiteren Beiträge jeweils im 1. Quartal eines Jahres bezahlen durch:

<sup>1</sup> Überweisung auf das Konto der DIG Kiel  
Förde Sparkasse:  
DE46210501701001858982

<sup>1</sup> Bankeinzug, in diesem Fall habe ich das SEPA-Lastschriftmandat ausgefüllt.  
(Sie erleichtern uns damit die ehrenamtliche Arbeit!)

<sup>1</sup> Bitte entsprechend ankreuzen

\* nichtzutreffendes bitte streichen

Die Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden, dass die von mir angegebenen Daten elektronisch erhoben und gespeichert werden. Meine Daten werden dabei nur streng zweckgebunden zur Bearbeitung und Beantwortung meines Antrags benutzt. Mit dem Absenden des Antrags erkläre ich mich mit der Verarbeitung einverstanden.

Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)

**(Bitte nicht als FAX oder E-Mail senden.)**

Deutsch-Indische Gesellschaft e. V.  
Zweiggesellschaft Kiel  
Rotenbeek 29  
24211 Postfeld



## SEPA-Lastschriftmandat:

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE37KIE00000158383

Die Mandatsreferenznummer wird mir / uns mitgeteilt

### SEPA-Lastschriftmandat :

Hiermit ermächtige(n) ich / wir den Vorstand der Deutsch-Indischen Gesellschaft e.V., ZG Kiel (DIG) den fälligen

Mitgliedsbeitrag von z.Zt. \_\_\_\_\_ € , sowie eine einmalige / jährliche\* freiwillige , jederzeit widerrufbare Spende in

Höhe von \_\_\_\_\_ € von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der DIG auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

(Mit dem Adobe Reader XI oder neuer können sie das Dokument auch ausgefüllt speichern, nutzen sie zum Ausfüllen bitte die TAB-Taste.)

Kontoinhaber:		
Straße / Haus Nr.:		
PLZ / Wohnort:		
IBAN		
BIC		
Bank / Sparkasse		

Die Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden, dass die von mir angegebenen Daten elektronisch erhoben und gespeichert werden. Meine Daten werden dabei nur streng zweckgebunden zur Bearbeitung und Beantwortung meines Antrags benutzt. Mit dem Absenden des Formulars erkläre ich mich mit der Verarbeitung einverstanden.

Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) des / der Kontoinhaber(s)