

Antrag auf **Privatmitgliedschaft** in der
DAFG – Deutsch-Arabishe Freundschaftsgesellschaft e.V.

Friedrichstraße 185 | D - 10117 Berlin

Fax: +49 (0) 30. 20 64 88 89



Kontaktdaten des Schenkenden:

Titel	Tel. 1*	priv. <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/>
Vorname*	Tel. 2	priv. <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/>
Name*	Fax 1	priv. <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/>
Kontaktadresse*	Fax 2	priv. <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/>
	Mobil	
	Website	
	E-Mail*	

**Wer soll beschenkt werden? Angaben zur Person
(Beschenkter):**

Titel	Tel. 1*	priv. <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/>
Vorname*	Tel. 2	priv. <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/>
Name*	Fax 1	priv. <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/>
Kontaktadresse*	Fax 2	priv. <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/>
	Mobil	
	Website	
	E-Mail*	
Beruf*		

Dauer der Geschenkmitgliedschaft*:

- 1 Kalenderjahr 2 Kalenderjahre 3 Kalenderjahre unbegrenzt (bis auf Widerruf)

Die Mitgliedschaft erlischt, wenn die Zahlung nicht mehr erfolgt, also zum Ende des Schenkungszeitraums. Selbstverständlich kann die Mitgliedschaft vom Beschenkten fortgesetzt werden.

An wen sollen die Mitgliedsunterlagen geschickt werden?*

- an den Beschenkten
- an mich

Art der Mitgliedschaft*:

<p>Hiermit beantrage ich eine (bitte Zutreffendes ankreuzen)</p> <p><input type="checkbox"/> DAFG-Privatmitgliedschaft (90,- Euro pro Kalenderjahr)</p> <p><input type="checkbox"/> ermäßigte DAFG-Privatmitgliedschaft (50,- Euro pro Kalenderjahr) <i>Schüler, Studenten, Erwerbslose, Rentner mit entsprechender Bescheinigung</i></p> <p>Die Zahlung erfolgt durch den Schenkenden.</p>	
<hr/> <p>Datum*</p>	<hr/> <p>Unterschrift des Schenkenden*</p>
<hr/> <p>Datum*</p>	<hr/> <p>Unterschrift des Beschenkten*</p>

Zahlungsweise*:

Ich (Schenkender) überweise den Mitgliedsbeitrag nach Erhalt der Rechnung

ggf. abweichende Rechnungsadresse*

Bankverbindung DAFG e.V.:
Deutsche Bank Berlin
IBAN: DE82100700240106681000
BIC: DEUTDE33HAN

oder

Ich bitte um Abbuchung des Mitgliedsbeitrags:

Kontoinhaber
IBAN:
SWIFT/BIC
Kreditinstitut

Unterschrift des Schenkenden*
(bei Zustimmung zum Lastschriftverfahren)

*) erforderliche Angaben