



Deutsch-Schwedische Vereinigung e.V. München

- **DSV-Mitgliedsantrag** - bitte senden an *Deutsch-Schwedische Vereinigung e.V.*
- z.Hd. Frank Senftleben - Rotbuchenstraße 32, 85614 Kirchseeon

Der Jahresmitgliedsbeitrag wird per SEPA-Lastschrift eingezogen. Der Beitrag ist steuerlich abzugsfähig. Die auf www.d-s-v-m.de einsehbare Satzung erkenne ich an.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ Email: _____

Partner (Name, Geburtsdatum, Staatsangehörigkeit): _____

Kinder (Name u. Geburtsdatum): _____

- Einzelmitglied (über 30 Jahre alt): 30 € *(bitte ankreuzen)*
- Paar / Familie (mit Kindern bis 18 Jahre) 35 €
- Einzelmitglied (bis 30 Jahre alt): 20 €
- Ermäßigter Beitrag (bitte umseitig begründen): 20 €

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die DSV (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE69DSV00000899469) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DSV auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

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

Kreditinst. (Name, BIC): _____ | _____

IBAN : DE ____ | _____ | _____ | _____ | _____

Ort, Datum u. Unterschrift: _____

*Einfach ausdrucken und im
Fensterumschlag versenden!*

Deutsch-Schwedische Vereinigung e.V.
- z.Hd. Frank Senftleben -
Rotbuchenstraße 32
85614 Kirchseeon

Zutreffendes ankreuzen bzw. Leerzeilen ausfüllen:

Mein Bezug zu Schweden: _____

- Ich spreche Schwedisch
- Ich verstehe Schwedisch (in Wort / in Schrift)

Sonstiges: _____

- Ich möchte aktiv in der DSV mitarbeiten,
bitte informiert mich über die Möglichkeiten!
- Ich beantrage den ermäßigten Mitgliedsbeitrag, weil ...
