

# Beitrittserklärung / Inträdesansökan

**Bitte diese Erklärung ausdrucken, ausfüllen und senden an:**

**Deutsch-Schwedische Gesellschaft Kiel e.V.**

**Dr. Ulrich Erdmann, Hopfenstraße 2, 24114 Kiel oder per Fax an: 032 222 463 893**

*Ich/Wir beantrage/n die Aufnahme in die Deutsch-Schwedische Gesellschaft Kiel e.V.*

*Jag/Vi ansöker härmed om inträde i Deutsch-Schwedische Gesellschaft Kiel e.V.*

Name/Namn: \_\_\_\_\_

Vorname/Förnamn: \_\_\_\_\_

Geboren am/Född: \_\_\_\_\_

Adresse/Adress: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_

Bei Familienmitgliedschaft bitte Angaben für die Ehepartnerin/den Ehepartner machen:

Name/Namn: \_\_\_\_\_

Geboren am/Född: \_\_\_\_\_

*Ich/Wir wünsche/n die Mitgliedschaft ab dem \_\_\_\_\_*

*Bitte ankreuzen:*

- Einzelperson - Beitrag/Avgift Euro 2,50 im Monat - person månad  
 Familienmitgliedschaft - Beitrag/Avgift Euro 4,00 im Monat - familj månad  
 SchülerIn/StudentIn - Beitrag/Avgift Euro 1,50 im Monat - studerande månad

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en

*Hiermit ermächtige/n ich/wir widerruflich die Deutsch-Schwedische Gesellschaft Kiel e.V. die fälligen Mitgliedsbeiträge mittels Lastschrift von meinem/unseren Konto einzuziehen (der Einzug der Mitgliedsbeiträge erfolgt grundsätzlich jährlich).*

Bankinstitut: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Kontoinhaber/s

*Bankverbindung: Santander Bank - Bankleitzahl: 50033300 - Konto-Nr.: 1724574900*

*IBAN: DE56 5003 3300 1724 5749 00 - BIC SCFBDE33XXX*