

## Beitrittserklärung

Ich/wir treten der **Deutsch-Russischen Gesellschaft Wolfsburg e.V.** bei.

Institution/ Name		Vorname	
Geburtsdatum		Straße	
Postleitzahl		Ort	
Telefon		E-Mail	

Weitere Mitglieder – bitte ausfüllen beim Ehegattenbeitrag

Name		Vorname	
Geburtsdatum			

### Datenschutzhinweis:

Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft von dem Verein erfasst bzw. verarbeitet.

### Mitgliedsbeiträge:

- Einzelmitglieder 30 €/Jahr       Ehepaare/Jurist. Personen 50 €/Jahr  
 Studenten/Arbeitslose 15 €/Jahr

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den oben genannten Verein widerruflich, den Jahresbeitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift einzuziehen.

Konto-Nummer	
Bankleitzahl	
Name Kontoinhaber (falls abweichend)	
Name der Bank	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift