

Persönliche Mitgliedschaft



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Deutschen Keramischen Gesellschaft e.V. (DKG) unter Anerkennung der Satzung

Nach der mir vorliegenden Beitragsordnung (www.dkg.de/dkg/beitragsordnung) gehöre ich zurzeit zur Beitragsgruppe:

- Mitglieder im Management: 180,00 € pro Jahr**
Mitglieder in leitender Stellung (Firmeninhaber, Direktoren, Prokuristen, Betriebsleiter, Leiter von Instituten usw.)
-
- Reguläre Mitglieder: 110,00 € pro Jahr**
(Angestellte, Freiberufler usw.)
-
- Mitglieder im Ruhestand: 60,00 € pro Jahr**
(Nachweis kann angefordert werden)

Bitte beachten Sie:

- Mit Erteilung eines **SEPA-Lastschriftmandats** an die DKG, **reduziert** sich der genannte Mitgliedsbeitrag um **10,00 €**.
- Die Geschäftsführung der DKG ist darüber zu informieren, falls Umstände eintreten, die die Einstufung in eine andere Beitragsgruppe zur Folge haben.

Stammdaten

Anrede:	Titel
Name*:	
Geburtsdatum:	

Privatanschrift

Straße, Nr. / Postfach*			
PLZ*	Ort*	Land*	

* Füllen Sie das Beitrittsformular hier bitte vollständig aus!

Geschäftsanschrift (optional)

Firma/Hochschule/Institution:		
Abteilung/Institut:		
Position:		
Straße, Nr./Postfach:		
PLZ:	Ort:	Land:
Datum, Ort:		
Unterschrift		

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Deutsche Keramische Gesellschaft e.V. (DKG)
Bergerstraße 145a
D-51145 Köln

Gläubiger Identifikationsnummer: DE71ZZZ00000685257

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Hiermit ermächtige ich die DKG die zu entrichtenden Zahlungen des **jeweils gültigen Mitgliedsbeitrages** (im Internet unter www.dkg.de/dkg/beitragsordnung) mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DKG auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Innerhalb der gesetzlichen Frist, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann die Rückerstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Einen Wechsel der Bankverbindung oder das Erlöschen des Kontos teile ich der DKG unverzüglich mit. Sollten der DKG durch Nichtbeachtung beim Einzug zusätzliche Kosten entstehen, gehen diese zum meinen Lasten.

Name:	Vorname:
Straße/Postfach:	PLZ/Ort:
Ihr Kreditinstitut:	
Sitz des Kreditinstituts:	
IBAN: _____	
SWIFT / BIC:	
Datum, Ort:	
Unterschrift	