

# **Deutsch-Palästinensische Gesellschaft e.V.**

## **Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich ab \_\_\_\_\_ meinen Beitritt als Mitglied  
in der Deutsch-Palästinensischen Gesellschaft e.V. (DPG).

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.- \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung der DPG (siehe Satzung  
[www.dpg-netz.de](http://www.dpg-netz.de)) an.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin

### ***Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats***

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: **DE78DPG0001092240**

Ich ermächtige die Deutsch-Palästinensische Gesellschaft e.V. Zahlungen  
wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise  
ich mein Kreditinstitut an, die von der DPG auf mein Konto gezogenen  
Lastschriften einzulösen.

Der Mitgliedsbeitrag in Höhe von jährlich **60,00 EUR** wird als Jahresbeitrag im  
August jeden Jahres fällig. Studierende und geringfügig Verdienende: 30,00 EUR  
(Auf Antrag)

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.

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

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

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

\_\_\_\_\_

Unterschrift – Kontoinhaberin/es

### **Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden an:**

Dr. Ribhi Yousef  
Deutsch-Palästinensische Gesellschaft e.V.  
Bismarckstraße 111  
47057 Duisburg