



Deutsche Seniorenpresse
Arbeitsgemeinschaft e.V.
Königstraße 70
90402 Nürnberg

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur
Deutschen Seniorenpresse Arbeitsgemeinschaft e.V. – dsp

Bitte füllen Sie die Felder aus und senden Sie das Formular unterschrieben an o.g. Adresse zurück!

Organisation oder Unternehmen: _____

Berufliche Stellung oder Aufgabe: _____

Titel: _____

Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____ PLZ und Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Die **Jahresbeiträge** betragen für

Einzel-Personen 80,00 EUR

Organisationen und Vereinigungen 80,00 EUR

Institutionen / Unternehmen 500,00 EUR

Der Jahresbeitrag wird im Eintrittsjahr in monatlicher Zahlweise berechnet. Die Satzung ist mir/uns bekannt.

Ermächtigung zum Einzug des Jahresbeitrages

Hiermit ermächtige ich/wir Sie, den von mir/uns zu zahlenden Jahresbeitrag zu Lasten des folgenden Kontos einzuziehen. Diese Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Konto-Nummer: _____

Bank: _____ BLZ: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____