



Deutsche Kameliengesellschaft e. V.

c/o Hartmut Eisen
Arndtstraße 1a
52064 Aachen

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit melde ich mich / uns als Mitglied/er der Deutschen Kameliengesellschaft e. V. an:

Mitglied	Partner-Familienmitglied
Nachname:	Nachname
Vorname:	Vorname
Geb. Datum:	Geb. Datum:
Straße, Nr.:	
PLZ, Ort:	
Tel.:	
Fax:	
E-Mail:	
Datum:	Datum:
X Unterschrift:	X Unterschrift:

Einzugsermächtigung: Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den Mitgliedsbeitrag (z. Zt. 40 € plus ggf. 5 € für ein Partner-Familienmitglied) für die Deutsche Kameliengesellschaft e. V., bei Fälligkeit, zu Lasten meines Girokontos einzuziehen.

Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC:	
Kreditinstitut:	
Datum:	
X Unterschrift:	

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.