



## BEITRITTSERKLÄRUNG

Anrede: Herr  Frau  Titel: \_\_\_\_\_

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

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

**Postanschrift** (An diese Adresse geht die gesamte Post der DAAO):

Straße: \_\_\_\_\_ Telefon privat: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ Telefon gesch.: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_

**DAAO- Mitgliedsbeitrag:** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich bin MWE-Mitglied und bezahle einen jährlichen Beitrag von **100,00 Euro.**

Ich bin **kein** MWE-Mitglied und bezahle einen jährlichen Beitrag von **160,00 Euro.**

MWE-Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_

Einwilligung zum Lastschriftverfahren für den DAAO Mitgliedsbeitrag  
(gemäß aktueller Satzung)

### Bankverbindung

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

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

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

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_