



DEUTSCH-ENGLISCHER CLUB ANGLO-GERMAN CLUB E.V.

AUFNAHMEANTRAG / MEMBERSHIP APPLICATION FORM

Antragsteller(-in) / Applicant

Nachname, Vorname / Surname, First name	Geburtsdatum / Date of Birth
Ehefrau/-mann / Spouse	
Nachname, Vorname / Surname, First name	Geburtsdatum / Date of Birth
Straße / Street	Haus-Nr. / Number
Stadt / City	PLZ / Postal Code
Email	

Mit der Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung, insbesondere die darin enthaltenen Vereinbarungen zu den geltenden Datenschutzbestimmungen, an.

With my signature, I acknowledge the club constitution; in particular the agreements contained therein regarding the applicable data protection regulations.

Datum, Ort, Unterschrift / Date, Place, Signature

Jahresbeitrag / Membership Fee

Hiermit ermächtige ich Sie bis auf Widerruf den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen.

I hereby authorize you to withdraw the membership fee from my account until revoked.

- ☐ 20,00 Euro Einzelpersonen/Singles - ab 01.01.2027 25,00 Euro
- ☐ 30,00 Euro Paare und Familien/Couples and Families - ab 01.01.2027 40 Euro
- ☐ 10,00 Euro Studenten/Students

Kontoinhaber / Account Owner	BIC

IBAN

Datum, Ort, Unterschrift / Date, Place, Signature