



Deutsch-Arabischer Bildungsverein e.V.

الرابطة الألمانية العربية للتعليم

**Antrag auf Mitgliedschaft  
„Deutsch-Arabischer Bildungsverein e.V.“**

Antragsteller:

Anrede, Name, Vorname \_\_\_\_\_

Str., Haus-Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon privat/dienstlich \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Beitragssatz:

ordentliches Mitglied (Mindestjahresbeitrag 10 €) (Ein höherer Beitrag wird dankend angenommen)

Fördermitglied (Jahresbeitrag mind. 100 €)

Zahlungsweise:

per Rechnung

per Bankeinzug

---

Datum, Unterschrift: (bei Jugendlichen unter 18 Jahren: gesetzl. Vertreter)

.....

**Abbuchungsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich **Deutsch-Arabischer Bildungsverein e.V.** bis auf Widerruf, den jährlich fälligen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen:

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Kontonummer, IBAN \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name, Ort), Bankleitzahl \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_