



Antrag auf Aufnahme als außerordentliches Mitglied im DSB e.V. *)
(für überregional tätige Vereinigungen)

Name der Vereinigung: _____

Vorsitzender/
Präsident, Leiter: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

E-Mail: _____ Internet: _____

Anzahl der Mitglieder: _____

Sitz in: _____

Vereinsregister AG: _____ V-R.Nr.: _____

Gemeinnützigkeit FA: _____ St.-Nr.: _____

Die Mitgliedschaft soll beginnen ab: _____

Den Mitgliedsbeitrag gem. DSB-Beitragsordnung zahlen wir nach Rechnungslegung durch den DSB-Bundesverband am 01.02. eines jeden Jahres.

Wir wissen, dass wir ohne Stimmrecht an der DSB-Bundesversammlung teilnehmen können.

Wir erklären hiermit, dass wir die Satzung des DSB e.V. und dessen Ordnungen anerkennen. Mit der Speicherung der Daten im Rahmen der Mitgliedschaft erklären wir uns einverstanden.

Datum: _____

(Unterschrift(en) nach § 26 BGB)

*) gem. Satzung §5. / Abs. 1 b).