

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

Name der Vereinigung:

Verantwortliche/r

Anschrift:

Telefon, Fax:

E-Mail:

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).