



DO-G Geschäftsstelle

c/o Institut für Vogelforschung, An der Vogelwarte 21, 26386 Wilhelmshaven, Deutschland

Tel. +49 (0)176 78114479, Fax +49 (0)4421 968955, info@do-g.de, www.do-g.de

## Beitrittserklärung » Bitte ausfüllen und per Brief, Fax oder Mail-Anhang an obige Adresse senden.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Deutschen Ornithologen-Gesellschaft e.V. – und zwar als:

- Ordentliches Mitglied** (mit Zeitschriftenbezug) - Jahresbeitrag **€ 70,-**
- Student/in, Schüler/in, Azubi** (mit Zeitschriftenbezug) - Jahresbeitrag **€ 35,-**  
→ **Bitte Ausbildungs-/Studienbescheinigung beilegen!**
- Außerordentliches Mitglied** (ohne Zeitschriftenbezug, nur als Familienangehörige/r) - Jahresbeitrag **€ 20,-**

Die Mitgliedschaft soll beginnen:  sofort im laufenden Kalenderjahr  zum 1. Januar des kommenden Jahres

Frau  Herr  \_\_\_\_\_ Titel\* \_\_\_\_\_ Name, Vorname \_\_\_\_\_

Vollständige Adresse \_\_\_\_\_

e-mail\*, Tel.\* \_\_\_\_\_

Beruf/Tätigkeit\* \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

(\* freiwillige Angaben)

Geburtstagsjubilare (z. Zt. ab 70. Geburtstag alle 5 Jahre) und Mitgliedschaftsjubilare (z. Zt. ab 40 Jahre Mitgliedschaft alle 5 Jahre) veröffentlichen wir üblicherweise mit Angabe von Name, Vorname, ggf. akad. Titel, Arbeits- oder Wohnort, Lebensalter und/oder Dauer der Mitgliedschaft in unseren Jubilarlisten in der DO-G Vereinszeitschrift „Vogelwarte“ (online und Print). Wenn Sie dem jetzt oder später widersprechen möchten, bitten wir darum, uns zu benachrichtigen!

### Beitragszahlung – gültig jeweils für ein Kalenderjahr, auch bei unterjährigem Beitritt:

- Ich bitte um Einzug des Jahresbeitrages per **Lastschrift** von meinem Konto. → Bitte SEPA-Lastschriftmandat unten ausfüllen!
- Ich bezahle nach Eingang der Beitragsrechnung umgehend per **Überweisung**/Einzahlung auf das Konto der DO-G.
- Ich bezahle mit **Kreditkarte** - nur für Mitglieder außerhalb Deutschlands, jeweils zuzügl. € 4,- für Transferkosten (Änderungen vorbehalten)  
Kartennummer \_\_\_\_\_ gültig bis \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Kartenprüfnummer (CVC) \_\_\_\_\_  
Name und Adresse auf der Kreditkarte, sofern von obiger verschieden: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **X** \_\_\_\_\_  
Ort, Datum **Unterschrift**

– Für gewünschten Lastschrifteinzug –

Deutsche Ornithologen-Gesellschaft e.V., c/o Inst. f. Vogelforschung, An der Vogelwarte 21, 26386 Wilhelmshaven, Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer der DO-G: DE53ZZZ00001079886

Mandatsreferenznummer (wird von uns vergeben und Ihnen noch mitgeteilt): \_\_\_\_\_

Name, Vorname des Mitglieds (falls abweichend vom / von der Kontoinhaber/in): \_\_\_\_\_

### **SEPA-Lastschriftmandat\*\***

Ich ermächtige die Deutsche Ornithologen-Gesellschaft e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutschen Ornithologen-Gesellschaft e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_ Name, Vorname (Kontoinhaber/in)

\_\_\_\_\_ Kreditinstitut (Name)

\_\_\_\_\_ Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_ BIC

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

\_\_\_\_\_ IBAN

\_\_\_\_\_ **X** \_\_\_\_\_  
Ort, Datum, **Unterschrift** des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin

\*\* Auch außerhalb Deutschlands aus allen EU-Staaten sowie aus Island, Liechtenstein, Monaco, Norwegen und der Schweiz möglich, sofern Ihre Bank dieses Verfahren anbietet. Bitte erkundigen Sie sich bei Ihrer Bank.