

Deutsche Ornithologische Gesellschaft e.V.

gegründet 1850



Deutsche
Ornithologische
Gesellschaft e. V.

DOG-Geschäftsstelle

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

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

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

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Deutschen Ornithologischen 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 DOG-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 DOG.
- ☐ Ich bezahle mit **Kreditkarte** – nur für Mitglieder außerhalb Deutschlands, jeweils zuzügl. € 5,- 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 Ornithologische Gesellschaft e.V., c/o Institut für 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 Ornithologische Gesellschaft e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutschen Ornithologischen 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.