

## Aufnahmeantrag

Ja, ich möchte Mitglied werden bei *DAKS e.V. - Hohe Str.58 in 04107 Leipzig*



---

Name / Vorname

---

Geburtsdatum

---

Straße / Nr.

---

PLZ / Ort

---

Telefon

---

Fax

---

E-Mail

---

kommunalpolitisches Arbeitsgebiet / Fraktion

---

Ort, Datum, Unterschrift

### **Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich DAKS e.V, in Höhe von ..... Euro zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

monatlich

quartalsweise

jährlich

---

Konto

BLZ

Bank

---

Ort, Datum, Unterschrift

#### *Info Mitgliedsbeiträge:*

- natürliche Personen mindestens 2,60 Euro/ Monat
- Studenten, Arbeitslose, Umschüler mindestens 1,00 Euro/Monat
- Fraktionen mindestens 7 Euro je Mitglied
- für juristische Personen mindestens 10,50 Euro/Monat

Die DAKS-Satzung gibt es unter [www.daksev.de](http://www.daksev.de)

