



DAKS e.V.  
Hohe Straße 58  
04107 Leipzig

Hohe Straße 58 | 04107 Leipzig  
www.daksev.de | mail@daksev.de | 0341 / 21 95 740

## Antrag auf Mitgliedschaft

Ja, ich möchte / wir möchten Mitglied bei DAKS e.V. – Hohe Str. 58 in 04107 Leipzig – werden. Ich bin / wir sind eine

natürliche Person       juristische Person (Verein, Fraktion usw.)

\_\_\_\_\_  
ggf. Name des Vereins/der Fraktion/der Organisation

\_\_\_\_\_  
Name / Vorname

\_\_\_\_\_  
bzw. Ansprechpartner\*in

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße / Nr. bzw. Postfach

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Fax

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
ggf. kommunalpolitisches Arbeitsgebiet

\_\_\_\_\_  
ggf. Internetseite

Mit meiner Unterschrift erkenne ich / erkennen wir die Satzung sowie die Finanzordnung des Vereins an. Satzung sowie Finanzordnung habe ich / haben wir unter [www.daksev.de](http://www.daksev.de) zur Kenntnis genommen. Des Weiteren willige ich / willigen wir ein, dass die hier erhobenen Daten zum Zwecke der Vereinstätigkeit (bspw. Einladung zur Mitgliederversammlung) sowie zur Übersendung von Informationen und dem Newsletter des DAKS e.V. gespeichert werden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift, ggf. Stempel

**BITTE WENDEN.**



Hohe Straße 58 | 04107 Leipzig  
www.daksev.de | mail@daksev.de | 0341 / 21 95 740

## Einzugsermächtigung

Mindestmitgliedsbeiträge:

- natürliche Personen mindestens 3,00 €/Monat (bzw. 36,00 € jährlich)
- Studenten, Arbeitslose, Umschüler\*innen mindestens 1,00 €/Monat (bzw. 12 € jährlich)
- Fraktionen mindestens 7 € je Mitglied/Monat (bzw. 84 € je Mitglied jährlich)
- juristische Personen mindestens 10,00 €/Monat (bzw. 120 € jährlich)

Hiermit ermächtige ich DAKS e.V, meinen Mitgliedsbeitrag

O in Höhe von ..... Euro/monatlich bzw.

O in Höhe von ..... Euro/jährlich zu Lasten meines Kontos

monatlich

quartalsweise

jährlich

einzuziehen. (Jährlicher Einzug bevorzugt)

(Bei juristischen Personen auch Rechnungslegung möglich.)

IBAN

BIC

Bank

Ort, Datum, Unterschrift, ggf. Stempel

Vom Vorstand auszufüllen:

Dem Antrag auf Aufnahme wurde

stattgegeben

nicht stattgegeben

Ort, Datum, Unterschrift, ggf. Stempel