

## Antrag zur Mitgliedschaft

### Beitragsordnung Stand 05/2009

### Jahresbeitrag

Mitgliedschaft für Berufstätige mit vollem Verdienst:

120.- Euro

Rentner:

50.- Euro

Studenten; ohne Einkünfte (nur gegen Vorlage der Studienbescheinigung):

30.- Euro

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich (bitte Zutreffendes ankreuzen)

- jährlich meinen Mitgliedsbeitrag  
 jährlich eine Spende in Höhe von ..... Euro

Von meinem Konto-IBAN-Nr.: .....

BIC: .....

Bankverbindung: .....  
abzubuchen.

Kontoinhaber: .....

Postanschrift:.....

Geburtsdatum:.....

E-Mail-Adresse: .....

(ja – ich möchte alle „Ayurveda-News“ E-Mails der DGA erhalten)

Ort/Datum: .....

Unterschrift: .....

*\* Das ausgefüllte Formular senden Sie bitte an die DGA per Fax zurück: 06541-811982*

Antrag zur Mitgliedschaft

-Rückseite-

### Überweisung

Ich überweise der Deutschen Gesellschaft für Ayurveda e.V.

Konto : **IBAN DE 94 7216 0818 0000 449911**

**BIC: GENODEF1INP**

Bei der Raiffeisenbank Ingolstadt

jährlich 120.- Euro. (falls eine anderer Betrag bitte angeben)

Ort/Datum: .....

Unterschrift: .....

Bei Überweisungen aus dem Ausland bitte immer angeben: **IBAN DE 94 7216 0818 0000 449911**  
**BIC: GENODEF1INP**

**\*Bitte nutzen Sie die Möglichkeit der Zahlung per Lastschriftinzug, um den Verwaltungsaufwand so gering wie möglich zu halten.**

**\*Da ein Lastschriftverfahren nur bei einem Konto innerhalb von Deutschland möglich ist, bitten wir Sie aus anderen Ländern (z.B. Österreich, Schweiz, Holland, England, Italien, Dänemark) um Ihre jährliche Überweisung.**

*\* Das ausgefüllte Formular senden Sie bitte per Fax an die DGA zurück: 06541-811982*