

To the  
Dan Bar-On International Dialogue Center e.V.  
Ebersstr. 64  
10827 Berlin  
Germany

## **Application for Membership**

Hereby I apply for membership in the  
**Dan Bar-On International Dialogue Center e.V.,**  
**registered at Amtsgericht Charlottenburg, VR 29605 B,**  
under the terms of the articles of the association and the contribution fixed by the  
Board of Trustees. I am aware of the fact that the association collects personal data to  
administer memberships. I recognise the statutes of the association.

Surname:

First name:

Date of Birth:

Address:

Telephone:

Fax:

eMail:

Ich want to            a) transfer the contribution by myself OR  
                              b) allow a yearly direct debit from my bank account (please don't  
                              forget to sign the collection association below)

@ a) I will make sure that a contribution of Euro \_\_\_\_\_ (minimum 30,- € according to  
the articles of the association) will be transferred to the account of the association at  
the Norisbank, account number: 4347407 00, BLZ: 100 777 77, BIC-Code:  
NORSDE5NXXX; IBAN: DE70 1007 7777 0434 7407 00, account holder: Mathilde  
Sternberg. This will happen until the 31<sup>st</sup> of January for the current year at latest.

@ b) Collection association

Bank name:

Account number:

Bank identification code:

if applicable, different account holder:

if applicable, signature different account holder:

---

Place, Date

---

Signature

An das  
Dan Bar-On International Dialogue Center e.V.  
Ebersstr. 64  
10827 Berlin

## **Antrag auf Mitgliedschaft**

Hiermit beantrage ich Mitgliedschaft im  
**Dan Bar-On International Dialogue Center e.V.,**  
**eingetragen beim Amtsgericht Charlottenburg, VR 29605 B,**  
gemäß den Bedingungen der Vereinssatzung und der vom Vorstand festgesetzten  
Beitragsordnung. Mir ist bekannt, daß der Verein zur Verwaltung seiner Mitglieder  
personenbezogene Daten speichert. Die Satzung des Vereins erkenne ich an.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefon:

Fax:

eMail:

Ich wünsche           a) den Beitrag selbst zu überweisen ODER  
                          b) jährliche Abbuchung von meinem Konto (dann bitte unbedingt  
                          unten stehende Einzugsermächtigung ausfüllen)

zu a) Ich trage Sorge dafür, dass der Beitrag von Euro \_\_\_\_\_ (mindestens 30,- € laut  
Vereinssatzung) spätestens jeweils zum 31.1. für das laufende Jahr überwiesen wird,  
und zwar auf das Konto des Vereins bei der Norisbank, Kontonummer: 4347407 00,  
BLZ: 100 777 77, Inhaberin: Mathilde Sternberg.

zu b) Einzugsermächtigung

Geldinstitut:

Kontonummer:

Bankleitzahl:

ggf. abweichender Kontoinhaber:

ggf. Unterschrift abweichender Kontoinhaber:

---

Ort, Datum

---

Unterschrift