

# Anmeldung für institutionelle Mitglieder



Bitte ausgefüllt zurück an:

Peter Werno  
Alpenroderstr. 26  
65936 Frankfurt

**Name:**

\_\_\_\_\_

**Adresse:**

Firma / Institution

Ansprechpartner:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Tel.:** \_\_\_\_\_ **Fax:** \_\_\_\_\_

**Tel.:** \_\_\_\_\_ **Fax:** \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_

**Hier mochten wir um eine kurze Erläuterung der Beweggründe für den Eintritt in DeAN bitten (z.B. welches Interesse an der Zusammenarbeit und welcher Bezug zu Australien besteht usw.):**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Hiermit beantrage ich die Aufnahme in das Deutsch-Australische Netzwerk (DeAN).**

Den Vereinsbeitrag in Höhe von 50,- EUR überweise ich innerhalb der von 14 Tage nach Aufnahme in den Verein. Ich bin damit einverstanden, daß die oben genannten Daten ausschließlich zum internen Gebrauch des DeAN genutzt werden und in das Mitgliederverzeichnis des Vereins aufgenommen werden.

Ort, Datum

Unterschrift

## **Einzugsermächtigung**

Ich erkläre mich damit einverstanden, daß der Jahresbeitrag in Höhe von EUR.....  
(in Worten .....) jährlich von folgendem Konto  
abgebucht wird:

Konto-Nummer: .....

Bankleitzahl: .....

Kreditinstitut: .....

Name: .....

Vorname: .....

Adresse: .....

.....

.....

(Ort, Datum)

.....

(Unterschrift)