

Antrag auf Beitritt in der DG SAS e. V.

(Deutsche Gesellschaft für Soziale Arbeit in der Suchthilfe e. V.)

Felder mit * (Felder werden benötigt) müssen ausgefüllt werden

Nachname *(benötigtes Feld)

Vorname *(benötigtes Feld)

Titel (z. B.: Prof., Dr. etc.)

Privatanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) * (benötigtes Feld)

Telefon / Handy privat * (benötigtes Feld)

E-Mailadresse privat * (benötigtes Feld)

Dienstliche Anschrift (Einrichtung, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) * (benötigtes Feld)

Telefon / Handy dienstlich * (benötigtes Feld)

E-Mailadresse dienstlich * (benötigtes Feld)

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich die Deutsche Gesellschaft für Soziale Arbeit in der Suchthilfe (DG SAS) e. V. bis auf Widerruf, meinen Mitgliedbeitrag jährlich einzuziehen.

Ein Widerruf der Einzugsermächtigung ist jederzeit möglich. Sie erlischt auch mit Auflösung der Vereinsmitgliedschaft.

Ich bin Student:in

- Ja
 Nein

Bankverbindung:

Bankinstitut * (benötigtes Feld)

Name des Kontoinhabers * (benötigtes Feld)

IBAN * (benötigtes Feld)

BIC * (benötigtes Feld)

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist mit einer Frist von 6 Wochen zum Ende eines Kalenderjahres durch formlose, schriftliche Mitteilung an den Vorstand möglich.

Von der Satzung der DG SAS e. V. habe ich Kenntnis genommen. * (benötigtes Feld)

Ja

Nach Prüfung Ihres Antrages erhalten Sie von der Geschäftsstelle ein Bestätigungsschreiben zur Aufnahme mit weiteren Informationen.

Kontakt

Geschäftsstelle der DG SAS e. V.

Claudia Heinemann
c/o Hilfezentrum Flur45 des SKFM Düsseldorf e. V.
Flurstr. 45
40235 Düsseldorf

E-Mail:

heinemann.claudia@skfm-duesseldorf.de

Telefon:

0211 / 175 20 88 30