

## Aufnahmeantrag

Dr. Wolfgang Zimmermann  
Deutsch-Omanische Gesellschaft e.V.  
Hinrichsenstrasse 15  
04105 Leipzig

eMail: wolf.zimmermann@deutschoman.de

Unter Bezugnahme auf die Satzung der Deutsch-Omanischen Gesellschaft e.V. vom 7. September 1992 mit Änderungen vom 18.11.1999, 15.02.2002, 27.11.2009, 27.02.2014 und 28.11.2020 beantrage(n) ich / wir hiermit meine / unsere Aufnahme in die Gesellschaft als

- \_\_\_\_\_ Einzelmitglied mit einem Beitrag von z.Zt. € 100 pro Kalenderjahr
- \_\_\_\_\_ Familien- oder Partnermitgliedschaft für zwei stimmberechtigte Personen  
(erste Person: 100,- € und zweite Person 50,00 €, also insgesamt 150 €/Jahr)
- \_\_\_\_\_ Firmenmitgliedschaft mit einem Beitrag von € 300,-- pro Kalenderjahr
- \_\_\_\_\_ Mitgliedschaft gemeinnützige Stiftungen / Vereine mit einem Beitrag von € 100,-- pro Kalenderjahr
- \_\_\_\_\_ Einzelmitglied bis zum einschließlich 30. Lebensjahr .. 30 € /pro Kalenderjahr

Name / Anschrift:

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

Tel.: \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Bitte setzen Sie mich auf Ihren Mail Verteiler

Mit der Aufnahme der vollen Adresse in ein Mitgliederverzeichnis und der Weitergabe an andere Mitglieder bin ich / sind wir - einverstanden / nicht einverstanden (**Nichtzutreffendes bitte streichen**).

Weitere Angaben (freiwillig):

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Berufliche und andere Funktionen (auch ehemalige), die von Interesse sein könnten:

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

Besondere Interessengebiete / Fachkenntnisse / Schwerpunkte mit Bezug auf Oman:

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

\_\_\_\_\_  
(Ort / Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

## Einzugsermächtigung

Dr. Wolfgang Zimmermann  
Deutsch-Omanische Gesellschaft e.V.  
Hinrichsenstrasse 15  
04105 Leipzig

eMail: wolf.zimmermann@deutschoman.de

Ich / wir ermächtige(n) hiermit die Deutsch-Omanische Gesellschaft e.V., den Mitgliedsbeitrag von  
z.Zt. € \_\_\_\_\_ pro Kalenderjahr im Lastschriftinzugsverfahren von meinem / unserem Konto

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

bei Bank: \_\_\_\_\_

(Name / Ort)

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

einanzuziehen.

Angabe der BIC innerhalb des Euroraumes ist nicht erforderlich.

BIC bitte nur bei Nicht-Euro innerhalb oder außerhalb der EU angeben.

**Bei sonstigen Auslandskonten bitten wir um Überweisung auf das Konto der  
Deutsch-Omanischen Gesellschaft e.V.,**

**IBAN: DE62 5004 0000 0320 1001 00**

**BIC: COBADEFFXXX**

**Commerzbank AG**

\_\_\_\_\_  
(Ort / Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)