

# Antrag zur Aufnahme in die Johann Jacoby Gesellschaft e. V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Johann Jacoby Gesellschaft e. V.  
(Mitgliedschaft).

Titel: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße & Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ & Ort: \_\_\_\_\_

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

Ausweisnummer: \_\_\_\_\_ (auch Reisepass)

Ich war Mitglied folgender politischer Organisationen:

---

---

Ich bin Mitglied folgender politischer Organisationen:

---

---

Ich stehe zu den Grundsätzen unseres demokratischen Rechtsstaats, zur FDGO und zum Grundgesetz als Verfassung der Bundesrepublik Deutschlands.

Ich lehne jede Form von Extremismus ab. Ich bejahe ausdrücklich den respektvollen Umgang mit den anderen Mitgliedern der Johann Jacoby Gesellschaft und achte die Ordnung der Gesellschaft. Mir ist bewusst, dass ich bei Verstößen gegen diese einfachen Prinzipien und bei Beschädigung des Ansehens der Johann Jacoby Gesellschaft aus dieser ausgeschlossen werden kann.

---

Ort/Datum

---

Unterschrift

## **SEPA-Mandat**

SEPA-Lastschriftmandat für einmalige Zahlung (z. B. Aufnahmespende) ( ) \_\_\_\_\_ €

oder wiederkehrende Zahlung (z. B. Beiträge) ( )

Ich ermächtige die Johann Jacoby Gesellschaft e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Johann Jacoby Gesellschaft auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich bin damit einverstanden, dass die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung zwecks Erleichterung des Zahlungsverkehrs bis auf 3 Tage vor Belastung verkürzt werden kann.

Zahlungspflichtiger (Vorname, Name): \_\_\_\_\_

Straße, Nr. (Zahlungspflichtiger): \_\_\_\_\_

PLZ, Ort (Zahlungspflichtiger): \_\_\_\_\_

Abweichender Kontoinhaber (optional): \_\_\_\_\_

Straße, Nr. (falls Kontoinhaber abweicht): \_\_\_\_\_

PLZ, Ort (falls Kontoinhaber abweicht): \_\_\_\_\_

Kontoverbindung: DE \_\_\_\_\_ (IBAN)

----- (BIC)

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Unterschrift Mitglied: \_\_\_\_\_

Nur, falls Kontoinhaber abweichend