



## Antrag auf Mitgliedschaft im DZUG e.V. Deutschsprachige Zope User Group

DZUG e.V.  
Forsterstraße 29  
06112 Halle (Saale)

Antrag bitte ausfüllen und per Post an den DZUG  
e.V. einsenden oder faxen:  
**Telefax: +49-(0)345 12 29 88 91**

### Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im DZUG e.V. als

Firma, Verband, wissenschaftliches Institut oder Behörde (€ 600,00 Jahresbeitrag)

Einzelunternehmer/Freelancer (€ 120,00 Jahresbeitrag)

Privatperson (€ 60,00 Jahresbeitrag)

Privatperson zum ermäßigten Satz für Schüler, Studenten, Rentner, Arbeitslose, Wehr- und  
Ersatzdienstleistende sowie andere Berechtigte (€ 30,00 Jahresbeitrag)

Firma

Name, Vorname

Straße

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

Wenn Sie die Mitgliedschaft für eine Firma, einen Verband etc. beantragen, geben Sie bitte drei Personen als stimmberechtigte Vertreter an.

1. Person

2. Person

3. Person

Firmenmitglieder und Einzelunternehmen/Freelancer fügen bitte eine Kopie des aktuellen Auszugs vom Handelsregister bzw. eine Kopie des Gewerbescheins bei. Bei Beantragung der Mitgliedschaft zum ermäßigten Satz bitte einen geeigneten Nachweis (Kopie Studienbescheinigung o.ä.) beifügen. Die Satzung des Vereins in der gültigen Fassung vom 14.01.2006 erkenne ich an. Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich im Januar abgerechnet. Für das Jahr des Eintritts erfolgt die Berechnung anteilig.

Folgende E-Mail-Adressen bitte auf der Organisations-Mailingliste des Vereins anmelden:

1. Adresse

2. Adresse

3. Adresse

Ich zahle den Mitgliedsbeitrag (bitte ankreuzen)

per Überweisung innerhalb von 14 Tagen nach Abrechnung auf das Konto 08 222 678 00 des DZUG e.V. bei der Dresdner Bank (BLZ 800 800 00)

per Lastschrift durch den DZUG e.V. innerhalb von 14 Tagen nach Abrechnung gemäß beigefügter Erklärung

Ort/Datum

Unterschrift/ggf Stempel (bei Firmenmitgliedschaften bitte Vertretungsberechtigter und stimmberechtigte Personen)



## Einzugsermächtigung

DZUG e.V.  
Forsterstraße 29  
06112 Halle (Saale)

Bitte ausfüllen und per Post an den DZUG e.V.  
einsenden oder faxen:

**Telefax: +49-(0)345 12 29 88 91**

Hiermit ermächtige ich den DZUG e.V. (Deutschsprachige Zope User Group) bis auf Widerruf den  
Jahresbeitrag von

€ 30,00

€ 60,00

€ 120,00

€ 600,00

von folgendem Konto abzubuchen.

Kontoinhaber  
Kontonummer  
Bankleitzahl  
Name der Bank

Ort/Datum

Unterschrift/ggf. Stempel (bei Firmenmitgliedschaften bitte der Vertretungsberechtigten)