

Name, Vorname: .....  
Straße: .....  
PLZ/Ort: .....  
Land: .....  
Tel./Fax: .....  
Email: .....  
Geburtsdatum/Ort: .....

**Antrag auf Mitgliedschaft im  
Zentrum für tibetischen Buddhismus e.V. in Aachen**

Ich möchte **förderndes Mitglied** des Vereins DRIKUNG SHERAB MIGCHED LING - Zentrum für tibetischen Buddhismus e.V. werden und erkenne die Satzung des Vereins an.

Ich unterstütze den Verein ab .....  
durch einen Beitrag von ..... € im Monat.  
Die Zahlung erfolgt:       monatlich       vierteljährlich       jährlich  
durch                               Dauerauftrag       Bankeinzug (Ermächtigung liegt bei)

Die Beiträge werden regelmäßig auf das Vereinskonto (Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag) überwiesen, so dass sie jeweils zum 15. des Monats/Quartals dort eingehen. Ein Kündigung der Mitgliedschaft ist jeweils bis 6 Wochen vor dem jeweiligen Quartalsende möglich.

Ort, Datum,                              Unterschrift  
.....    .....

Antrag bitte in doppelter Ausführung ausfüllen und einsenden. Sie erhalten Ihren Antrag nach Bewilligung durch den Vorstand zurück.

---

**Drikung Sherab Migched Ling**  
Zentrum für tibetischen Buddhismus e.V.  
Oppenhoffallee 23 - 52066 Aachen  
Tel.: 0241/51 53 654 - Fax: 0241/51 53 655 - Email: aachen@drikung.de

Der Antrag wurde angenommen.

Ort, Datum,                              Unterschrift des Vorstandes:  
.....    .....

**Bankverbindung:**  
Drikung-Zentrum e.V. - Postbank Köln  
IBAN: DE48 3701 0050 0470 2085 01 - BIC: PBNKDEFF

# **Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich das Zentrum für tibetischen Buddhismus e.V.,  
Oppenhoffallee 23, 52066 Aachen

von meinem Konto bis auf Widerruf..  **einmal jährlich** ..... €

**vierteljährlich** .....€

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von  
Zentrum für tibetischen Buddhismus e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften  
einzulösen.

Der Lastschrifteinzug erfolgt zum 15. Januar eines Jahres (jährlicher Einzug) oder  
zum 15. des ersten Quartalsmonat (vierteljährlicher Einzug). Die Mandatsreferenz  
wird mir vom Zahlungsempfänger mitgeteilt.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum,  
die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem  
Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/in: .....

IBAN: .....

BIC: .....

Bank: .....

Datum und Unterschrift: .....

**Drikung Sherab Migched Ling**

Zentrum für tib. Buddhismus e.V.

Oppenhoffallee 23, 52066 Aachen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE39 0000 0000 7577 10