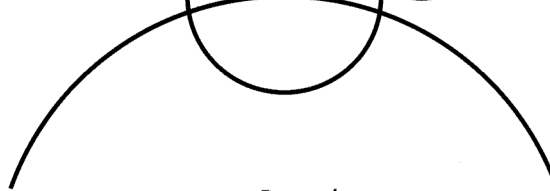


# DMG



Deutsch-  
Mosambikanische Gesellschaft e. V.

Forum für politische, wirtschaftliche, gesellschaftliche Fragen,  
Entwicklungspolitik und Kultur

Die Gesellschaft (DMG) wurde am 19.11.1994 gegründet und arbeitet mit der vor zehn Jahren gegründeten Deutschen Gesellschaft für die afrikanischen Staaten portugiesischer Sprache (DASP) eng zusammen.

Ihre Aufgabe ist die Information über Mosambik auf den Gebieten Landeskunde, Bevölkerungs- und Wirtschaftsstruktur, Entwicklungspolitik, Kultur, Geschichte und Politik, Fragen des Wiederaufbaus,

der Beziehung zur Entwicklungsgemeinschaft Südliches Afrika SADC, zur Bundesrepublik Deutschland und zur Europäischen Union.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt p. a. EUR 50,-  
**Die Mitgliedsbeiträge sind nach § 10b EStG und § 9 Nr. 3 KStG wie Spenden abzugsfähig.**

## Erklärung

an die  
Deutsch-Mosambikanische Gesellschaft e. V.  
Bayerstraße 33  
80335 München

- Ich will stimmberechtigtes Mitglied der Deutsch-Mosambikanischen Gesellschaft werden. (Jahresbeitrag EUR 50,-)
- Ich fördere den Verein durch eine jährliche/einmalige Spende in Höhe von EUR \_\_\_\_\_
- Ich bitte um Zusendung der Satzung
- Ich bitte um Zusendung von weiterem Informationsmaterial

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

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift: \_\_\_\_\_

- Scheck liegt bei  Ich überweise auf Merkur Bank München Konto-Nr. 25 755, BLZ 701 308 00
- Ich wünsche den Einzug des jährlichen Beitrages/der jährlichen Spende durch Lastschrift

## Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages/der Spende durch Lastschrift

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beiträge/Spenden für die Mitgliedschaft bei der Deutsch-Mosambikanischen Gesellschaft (DMG) bei Fälligkeit durch Lastschrift einzuziehen:

Mitgliedsbeitrag/jährliche Spende in Höhe von EUR \_\_\_\_\_ /EUR \_\_\_\_\_ p. a. zu Lasten meines/unseres

Kontos Nr. \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

bei (Name und Sitz des kontoführenden Kreditinstitutes) \_\_\_\_\_

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_