

An die  
DEUTSCHE GESELLSCHAFT  
FÜR WEHRTECHNIK e. V. (DWT)  
Hochstadenring 50  
D-53119 Bonn

**Faxantwort an: +49 228 41098-19**  
(per E-Mail an die Geschäftsstelle: [info@dwt-sgw.de](mailto:info@dwt-sgw.de))  
(Antragsformulare auch unter [www.dwt-sgw.de](http://www.dwt-sgw.de))



<b>Beitrittserklärung</b> <b>als Persönliches Mitglied (PM) bei der DWT e. V.</b>	
1. Es gelten die Festlegungen der <b>Satzung der DWT</b> . - 2. Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an die Geschäftsstelle.	
<input type="checkbox"/> Der Mitgliedsbeitrag beträgt 55,00 EUR jährlich. Der Beitrag ist jeweils zu Beginn eines Kalenderjahres zu entrichten.	<b>55,00 Euro</b>
<input type="checkbox"/> Freiwillige Zusatzspende: Ich zahle insgesamt einen Jahresbeitrag in Höhe von:	_____ Euro
<input type="checkbox"/> Beitragsfreiheit bis zur Vollendung des 30. Lebensjahres.	===== Euro

**Anschrift Privat, (Bitte alle Felder in Druckschrift ausfüllen!)  bevorzugte Anschrift**

Akad. Grad / Dienstgrad / Vorname / Name			Geburtsdatum
Straße / Nr.	PLZ	Ort / Land	
Telefon	Fax	Mobil	E-Mail
Berufliche Tätigkeit (in Stichpunkten)			

**Anschrift Beruflich, (Bitte alle Felder in Druckschrift ausfüllen!)  bevorzugte Anschrift**

Unternehmen	Position im Unternehmen		
Straße / Nr. / Postfach	PLZ	Ort / Land	
Telefon	Fax	Mobil	E-Mail
Branche/n (in Stichpunkten)			

**Beitragszahlung**

- SEPA Lastschrift mittels angehängtem Formular  
 Rechnung

**abweichende Rechnungsanschrift, (Bitte alle Felder in Druckschrift ausfüllen!)**

Unternehmen / Abteilung / Ansprechpartner / Buchungsnummer u. ä.			
Straße / Nr. / Postfach	PLZ	Ort / Land	

- Ich möchte (kostenfrei) Mitglied im **Initiativkreis Zukunft (IKZ)** werden.  
 Ich möchte über Veranstaltungen der **Studiengesellschaft der DWT mbH** informiert werden.

**Datenschutz:** Die personenbezogenen Daten werden ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und -betreuung elektronisch gespeichert.

Datum	Ort	Unterschrift
-------	-----	--------------