

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich/wir erkläre/n meinen/unseren Beitritt zur Società Dante Alighieri Deutsch-Italienische Gesellschaft e.V. in Lübeck

und verpflichte/n mich/uns einen Jahresbeitrag in Höhe von 40,00 € (Einzelmitglieder), 50,00 € (Paare), 15,00 € (Studenten):

Euro..... zu zahlen.

Name:.....

Vorname:.....

PLZ:..... Ort:.....

Straße:.....

Telefon:..... E-Mail:.....

.....,den

Unterschrift:.....

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikations-Nr. DE06DIG00000386406 Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer und wird nach Beitritt mitgeteilt.

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) die Deutsch-Italienische Gesellschaft, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen

Kontoinhaber

IBAN:

BIC.....

.....,den

.....

(Unterschrift)

Eine Kündigung der Mitgliedschaft kann nur zum Jahresschluss erfolgen.

Beiträge werden nicht erstattet.

Bitte senden Sie die Beitrittserklärung uns SEPA-Lastschriftmandat jeweils gesondert unterschrieben an die

Deutsch-Italienische Gesellschaft e.V., Breite Straße 6-8, 23552 Lübeck