



BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre meinen Eintritt in die Deutsch-Italienische Gesellschaft Lübeck e. V. und verpflichte mich, den Jahresbeitrag in Höhe von _____ € zu zahlen.

Der Mindestbeitrag pro Jahr beträgt:

15,00 Euro für Schüler/Studenten

40,00 € für Einzelmitglieder • 60,00 Euro für Paare/Familien

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Datum / Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikations-Nr. DE06DIG00000386406

Mandatsreferenz

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

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum / Unterschrift

Bitte senden Sie Beitrittserklärung und SEPA-Lastschriftmandat, jeweils gesondert unterschrieben und im Original an die Deutsch-Italienische Gesellschaft e.V., Breite Straße 6-8, 23552 Lübeck.