

Deutsch-Italienischer Freundeskreis e.V. Gottmadingen

Kornblumenweg 27

78244 Gottmadingen

Telefon: 0152 24 01 60 59

www.dif-gottmadingen.de

Deutsch-Italienischer Freundeskreis e.V.

Anna De Giacomo

Kornblumenweg 27

78244 Gottmadingen



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Deutsch-Italienischen Freundeskreis e.V. Gottmadingen

Name

Straße

PLZ , Wohnort

Geburtsdatum Telefon.....

Email

Der Mitgliedsbeitrag von 12 Euro wird jährlich zum 1 Quartal fällig.

Ort, Datum..... Unterschrift

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Deutsch-Italienischen Freundeskreis e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Deutsch-Italienischen Freundeskreis e.V. auf mein Konto bezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger – Identifikationsnummer: DE 12345612345

Mandatsreferenz: DIF – Jahresbeitrag

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.

IBAN BIC

Kontoinhaber

Bank..... Ort

Ein Widerruf dieser Einzugsermächtigung ist jederzeit möglich.

Für den Fall des Austritts aus unserem Verein weisen wir darauf hin, dass dieser nur schriftlich zum Ende des Kalenderjahres erfolgen kann.

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