DEUTSCH-ITALIENISCHER FREUNDESKREIS BUDENHEIM-ISOLA DELLA SCALA 1990 E.V.
1. Vorsitzender: Claus Berg, Bahnhofstraße 46, 55218 Ingelheim, ✉info@dif-budenheim.de

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Deutsch-Italienischen Freundeskreis (DIF) Budenheim – Isola della Scala 1990 e. V. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die gültige Satzung an. Die vollständige Satzung ist auf der Vereins-Homepage www.dif-budenheim.de einsehbar.

Beitritt sofort ☐ oder ab: ……..

Persönliche Daten:

Nachname: …….

Vorname: ……..... geb. am: ……

Ehe-/Lebens-Partner: ……. geb. am: ……

Straße: ……..…

PLZ/Ort: ……

Telefon: ..... Mobil: …….. e-Mail:……..

Die Jahres-Mitgliedsbeiträge sind von der Mitglieder-Versammlung derzeit wie folgt festgesetzt:

☐Einzelmitgliedschaft € 20,00

☐Partner-/Familienmitgliedschaft € 40,00

Für Familien:

	Vor-/Nachname:	Geb.-Dat.:
1. Kind:	……..	…….....
2. Kind:	……	…….....
3. Kind:	……..	….....

Kinder und Jugendliche zahlen nach Vollendung des 18. Lebensjahres den Erwachsenenbeitrag, es sei denn, sie weisen durch eine entsprechende Bescheinigung nach, dass sie noch zur Schule/Hochschule gehen bzw. noch in Ausbildung sind.

Ort / Datum: ..... Unterschrift: .....

Datenschutz-Erklärung: Die hier erhobenen Daten werden elektronisch erfasst und gespeichert. Die Daten werden ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet und verbleiben innerhalb des Vereins. Lediglich die zum Bankeinzug erforderlichen Daten werden zur Erhebung der Mitgliedsbeiträge an das Kreditinstitut gegeben.

SEPA-Lastschrift-Mandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer.: **DE74ZZZ00000480727**

Mandatsreferenz: .....

Ich ermächtige den Deutsch-Italienischen Freundeskreis (DIF), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von DIF auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

……..…….
Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: DE .....

Datum: …….. Ort: ……

Unterschrift: ……
Änderungen der Anschrift, der E-Mail-Adresse oder der Bankverbindung melde ich umgehend an den 1.Vorsitzenden.
Deutsch Italienischer Freundeskreis Budenheim-Isola della Scala 1990 e.V. – ☏: +49.6132.714256