

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich/wir erkläre(n) hiermit meinen (unseren) Beitritt zu der Deutsch-Italienischen Vereinigung e.V. in Frankfurt am Main, Arndtstraße 12.

Den Jahresbeitrag in Höhe von € *) _____ überweise(n) ich/wir auf das Konto IBAN: DE17 5007 0010 0069 1212 00, BIC: DEUTDEFFXXX.

Vor- und Zuname(n) _____

Beruf _____ Ort _____

Straße _____ Telefon _____

E-Mail _____

Datum/Unterschrift _____

*) Die Höhe des Beitrages ist nach der Satzung freiem Ermessen anheimgestellt. Er beträgt jährlich mindestens € 70,- für Einzelpersonen (Schüler und Studenten € 26,-), € 95 für Paare und € 250,- für Firmen und Körperschaften. Bei einem Beitritt nach dem 1. September umfasst die Zahlung des Beitrages auch das folgende Kalenderjahr.

Absender:

bitte
freimachen

An die
Deutsch-Italienische
Vereinigung e.V.
Arndtstraße 12
60325 Frankfurt am Main