

# BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum  
DEUTSCH-ITALIENISCHEN FREUNDESKREIS  
BENSHEIM - RIVA DEL GARDA e.V.

## Der Jahresbeitrag beträgt

für Einzelpersonen 13 Euro

für Familien 21 Euro

Bei Familien bitte für jede Person ein Formular ausfüllen!

Ist eine Person der Familie bereits Mitglied? Ja / Nein

---

Name

---

Vorname

---

Geburtsdatum

---

Telefon

---

Straße

---

PLZ, Wohnort

---

E-Mail

---

Ich, der Kontoinhaber

---

Straße, PLZ, Wohnort

ermächtige den Deutsch-Italienischen Freundeskreis  
Bensheim-Riva del Garda e.V. (Paul-Kleinschmidt-Str. 5, 64625  
Bensheim; Gläubiger-ID: DE78ZZZ00000266673), Zahlungen von  
meinem Konto

IBAN

-----  
BIC

----- per Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Deutsch-Italieni-  
schen Freundeskreis Bensheim - Riva del Garda e.V. auf mein Konto  
gezogenen Lastschriften einzulösen.

---

Datum, Unterschrift

Mit meiner Unterschrift zeige ich mich damit einverstanden, dass  
meine personenbezogenen Daten unter beachten der  
Datenschutzgesetze gespeichert und verarbeitet werden. Die  
Nutzung erfolgt ausschließlich für satzungsgemäße Zwecke wie z.B.  
Beitragserhebung oder Versand von Informationsmaterial. Eine  
Weitergabe an Dritte findet nicht statt.

Bitte senden an:

Rolf Richter, Paul-Kleinschmidt-Str. 5, 64625 Bensheim, Email:  
kontakt@bensheim-rivadelgarda.de