

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