

# Ja,

**ich will / wir wollen / Mitglied werden in  
der Deutsch- Italienischen Gesellschaft  
in Passau e. V.**

**Lederergasse 50a**

**94032 Passau**

**Telefon: 0851- 2598 oder 42122**

Name .....

Name des Ehepartners / Partners .....

Anschrift .....

.....

Telefon: ..... FAX: .....

Email- Adresse: .....

Beruf.....Geburtsdatum:.....

Beruf.....Geburtsdatum:.....

**(diese Daten werden nur für vereinsinterne Zwecke verwendet und nicht weitergegeben)**

Den Jahresbeitrag:

Studenten, Hausfrauen, Rentner € 10.--

Einzelmitgliedschaft für Berufstätige € 20.—

Ehe / Partnermitgliedschaft € 30.—

**(bitte ankreuzen)**



**buchen Sie bitte bis auf Widerruf ab:**

von meinem / unserem Konto .....

bei der .....

Bankleitzahl .....

Datum .....

Unterschrift .....

Unterschrift des Ehepartners / Partners .....