



Beitrittserklärung

Ich trete/wir treten der Deutsch-Italienischen Gesellschaft Passau e. V. als Mitglied bei.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt:

20 Euro Einzelmitgliedschaft
30 Euro Ehe-/Partnermitgliedschaft, Familienmitgliedschaft

Name (Ansprechperson)	Vorname	Geburtsdatum
--------------------------	---------	--------------

Name Ehe-/Partner(in), *Familienmitglieder ggf. unten ergänzen)	Vorname	Geburtsdatum
--	---------	--------------

PLZ Wohnort

Straße	Hausnummer
--------	------------

Telefon	E-Mail
---------	--------

Ich genehmige den Einzug des Mitgliedsbeitrags per Lastschrift von meinem Konto

IBAN

BIC

Die Satzung des Vereins und ergänzende Hinweise zum Lastschriftverfahren und Datenschutz (siehe Anlage zur Beitrittserklärung) habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum, Unterschrift Ansprechperson
