

Beitrittserklärung zum Deutsch-Italienischen Kreis Baden-Baden e.V. mit Einzugsermächtigung des jährlichen Mitgliederbeitrags

Hiermit trete ich dem Deutsch-Italienischen Kreis Baden-Baden e.V. als Vereinsmitglied bei.

Nachname				
Vorname				
Straße				
PLZ, Ort				
Telefon-Nr.				
Telefon-Nr. mobil				
E-Mail-Adresse				
Beruf/ehemal. Beruf*				
Geburtsdatum*				
Rentner?	Ja		Nein	

Gleichzeitig ermächtige ich den Deutsch-Italienischen Kreis Baden-Baden e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer DE03ZZZ00000737406) den 14 Tage nach Beitrittserklärung fällig werdenden Jahresbeitrag und danach jeweils zum 1. März eines jeden Jahres fällig werdenen Jahresbeitrag gem. der gültigen Beitragsordnung bis auf Widerruf von folgendem Girokonto abzubuchen:

IBAN (Konto-Nr.)				
BIC (BLZ)				
bei der Bank				
Ort, Datum				
Unterschrift				

*freiwillige Angaben