

BEITRITTSERKLÄRUNG ZUM **CENTRO ITALIANO E.V.**



Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon *privat* _____ Telefon *mobil* _____

E-Mail _____

Hiermit erkläre ich unter Anerkennung der geltenden Satzung meinen Beitritt als

Mitglied (Einzelperson) 30,00 € Jahresbeitrag

Mitglied (Familie) 50,00 € Jahresbeitrag

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Centro Italiano e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Entstehende Rücklastschrift-Gebühren werden dem Mitglied belastet.

Kontoinhaber

Kreditinstitut

Konto-Nr.

Bankleitzahl

Ort, Datum

Unterschrift