

amicizia

Deutsch – Italienischer Verein für soziale Partnerschaft e. V.

Associazione tedesco – italiano per l'unione sociale

EINTRITTSERKLÄRUNG

Name _____ Vorname _____

Anschrift _____

Telefon _____ Beruf _____ Geburtsdatum _____

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als Mitglied bei der amicizia e.V. Wiesbaden

Datum _____ Unterschrift _____

EINZUGSERMÄCHTIGUNG für den jährlichen Mitgliedsbeitrag (mindestens 25,00 €)

von _____ Euro

Hiermit ermächtige ich die amicizia e.V. Wiesbaden widerruflich, den fälligen Mitgliedsbeitrag, Fälligkeit im Januar eines jeden Jahres, bei späterem Eintritt zu diesem Zeitpunkt, zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Meine Bankverbindung : IBAN: _____

Geldinstitut : _____

SWIFT-BIC : _____

Kontoinhaber : _____

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Datum _____ Unterschrift _____

**amicizia e.V. Wiesbaden
Brabanter Str. 11
65191 Wiesbaden**

**Bankverbindung: Nassauische Sparkasse Wiesbaden
IBAN : DE78 5105 0015 0100 0395 24
BIC : NASSDE55XXX**

Nach § 50 Abs. 1 EStDV sind wir berechtigt, für Spenden und Mitgliedsbeiträge Zuwendungsbestätigungen auszustellen.