

An den Vorstand des Vereins

„FREUNDE EINER DEUTSCH-ITALIENISCHEN SCHULE IN FRANKFURT AM MAIN E.V.“

c/o Frankfurter Stiftung für deutsch-italienische Studien

Arndtstraße 12

60325 Frankfurt/Main

Bankverbindung: Deutsche Bank 24 Frankfurt, Kto.-Nr. 244169900, BLZ 500 700 24



### Beitrittserklärung / Dichiarazione di adesione

\_\_\_\_\_  
Nachname / Cognome / Firma / Ditta

\_\_\_\_\_  
Vorname / Nome

\_\_\_\_\_  
Nachname / Cognome

\_\_\_\_\_  
Vorname / Nome

\_\_\_\_\_  
Straße / Via

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl / Cap, Ort / Città

\_\_\_\_\_  
Telefon / Telefono

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Hiermit trete(n) ich (wir) dem Verein „FREUNDE EINER DEUTSCH-ITALIENISCHEN SCHULE IN FRANKFURT AM MAIN E.V.“ bei. Con la presente chiedo/chiediamo di aderire all'associazione „FREUNDE EINER DEUTSCH-ITALIENISCHEN SCHULE IN FRANKFURT AM MAIN E.V.“.

Ich/wir wähle(n) folgenden Beitrag / Scelgo/Scegliamo il seguente contributo

- |  |        |
|--|--------|
| <input type="checkbox"/> Einzelperson / Persona fisica   | € 26.- |
| <input type="checkbox"/> Ehepaar oder nicht eheliche Lebensgemeinschaft / Coniugi o conviventi | € 42.- |
| <input type="checkbox"/> Firma oder Körperschaft / Ditte o persone giuridiche                  | € 80.- |

\_\_\_\_\_  
Ort / Luogo

\_\_\_\_\_  
Datum / Data

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) / Firma(e)

Bei Beitritt ab Juli eines Jahres wird nur der halbe Mitgliedsbeitrag fällig. Der Mitgliedsbeitrag ist steuerlich absetzbar. Eine Kopie der Satzung wird auf Wunsch ausgehändigt.

A coloro che si iscrivono a partire dal primo luglio viene richiesta solo metà della quota annuale. La quota annuale è detraibile ai fini fiscali. Dietro richiesta si invia copia dello statuto.

.....  
Ermächtigung zum Einzug von Forderung mittels Lastschriften:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Verein „FREUNDE EINER DEUTSCH-ITALIENISCHEN SCHULE IN FRANKFURT AM MAIN E.V.“ widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

\_\_\_\_\_  
Kontonummer

\_\_\_\_\_  
Bank

\_\_\_\_\_  
Bankleitzahl

\_\_\_\_\_  
Nachname des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Vorname des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift