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 am Main www.bilis.org , info@bilis.org, Bankverbindung. Deutsche Bank Frankfurt, IBAN DE34 5007 0024 0244 1699 00

## Beitrittserklärung / Dichiarazione di adesione

Nachname / Cognome / Firma / Ditta Vorname / Nome		Die Kommunikation des Vereins mit seinen Mitgliedern erfolgt satzungsgemäß auf
Nachname / Cognome Vorname / Norne		elektronischem Weg - bitte geben Sie eine Mailadresse an!
Straße/ Via Postleitzahl / Cap Ort / Luogo		
		I soci e l'associazione comunicano per via
Telefon / Telefono	E-Mail	elettronica come stabilito nello statuto - per favore indicate l'indirizzo email
Name KIND	SCHULE	
Hiermit trete(n) ich (wir) dem V "FREUNDE EINER DEUTSCH-IT		ANKFURT AM MAIN E.V." bei.
Con la presente chiedo/chiediam "FREUNDE EINER DEUTSCHITA		ANKFURT AM MAIN E.V.".
Ich/wir wähle(n) folgenden Beit	rag / Scelgo/Scegliamo il segu	nente contributo:
<ul> <li>É Einzelperson / Persona fisie</li> <li>É Ehepaar oder nicht eheliche</li> <li>Firma oder Körperschaft / I</li> </ul>	e Lebensgemeinschaft / Coniug	€ 26,- gi o conviventi € 42,- € 80,-
Ort / Luogo Datum / Data		
Unterschrift(en) / Firma(e)		
Bei Beitritt ab Juli eines Jahres vabsetzbar. Eine Kopie der Satzur		itrag fällig. Der Mitgliedsbeitrag ist steuerlich ligt.
A coloro ehe si iscrivono a partir	re dal primo luglio viene richie	esta solo metà della quota annuale. La quota
annuale è detraibile ai fini fiscal	i. Dietro richiesta si invia copi	a dello statuto.
Ermächtigung zum Einzug von l	Forderung mittels Lastschrifter	n:
Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Verein "FR die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen b mein/unser Konto die erforderliche Deckung i Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastsch	ei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Konnicht aufweist, besteht seitens des kontoführ	
Kontonununer Bank Bankleitzahl		
Nachname des Kontoinhabers Vorname des Kontoin	ihabers	
Straße Postleitzahl, Ort		
Ort, Datum Unterschrift		