

Beitrittserklärung

Bitte drucken Sie diese Datei aus, und schicken Sie Ihre Beitrittserklärung ausgefüllt und unterschrieben an:

DIG Arbeitsgemeinschaft Frankfurt, c/o Korenke PR
Ludwig-Landmann-Str. 13
60488 Frankfurt am Main

Herr Frau Firma

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

Email: _____

Mitgliedsbeitrag: (Beträge gültig ab 01.01.2003)

72,- € p.a. 36,- € p.a. 108,- € p.a. _____ € p.a.
Einzelperson ermäßigter Beitrag¹ Ehepaare Korporative Mitglieder
... ..(mindestens 110,00 € p.a.)

Ich erkläre hiermit den Beitritt zur Deutsch-Israelischen Gesellschaft e.V., AG Frankfurt am Main.

Für Mitglieder unter 35 Jahren: Sie können ohne zusätzliche Kosten auch dem Jungen Forum der DIG beitreten. Falls Sie dies wünschen, kreuzen Sie bitte das nebenstehende Feld an.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie, die fälligen Mitgliedsbeiträge durch Lastschrift vom folgenden Bankkonto einzuziehen:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum _____ Unterschrift _____

¹ Der ermäßigte Beitrag gilt für Schüler, Studenten, Auszubildende sowie für Empfänger von Leistungen nach dem SGB II, III und XII