



Deutsch-Italienische Gesellschaft Oldenburg e.V.
Società Italo-Tedesca

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre meinen / Wir erklären unseren Beitritt zur Deutsch-Italienischen Gesellschaft Oldenburg e.V. (DIG)

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

E-Mail _____

Telefon _____

Jahresbeitrag Einzelmitglieder: 30,00 € / Ehepaare: 50,00 €
Jugendliche und Studierende 15,00 €

Datum, Unterschrift/en _____

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die DIG, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der DIG auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Datum der Belastung, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE38ZZZ00000599715.
Ihre Mandatsreferenznummer: wird Ihnen separat mitgeteilt.

Kontoinhaber _____

Kreditinstitut _____

IBAN _____

Datum, Unterschrift/en _____