

AUFNAHMEANTRAG

Name / Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

Institution: _____

Beruf: _____

Tel.: dienstl. / priv.: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein der Freunde des DHI in Rom e.V.
zum: _____ (TT.MM.JJ)

- () Ab diesem Zeitpunkt ermächtige ich den Verein der Freunde des DHI in Rom e.V. meinen Mitgliedsbeitrag in der Höhe von **jährlich 50 €** (Studenten 20 €, Nachweis bitte beilegen) von meinem Konto

IBAN: _____ BIC: _____

bei _____ einzuziehen.

- () Ich möchte folgenden Betrag _____ € **spenden**.
Bitte ziehen Sie den Betrag per Lastschrift von meinem Konto

IBAN: _____ BIC: _____

bei _____ ein.

- () Ich werde den Betrag (Mitgliedsbeitrag/Spende) auf das Konto IBAN: DE42 5506 0417 0000 2229 84
BIC: GENODE51MZ2 bei der VR Bank Mainz e.G. überweisen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten elektronisch erfasst und auf der Mitgliederliste geführt und veröffentlicht werden.

Die Satzung des Vereins der Freunde des DHI in Rom erkenne ich an.

_____, den _____
Unterschrift