

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Eintritt in die Deutsch-Ibero-Amerikanische Gesellschaft Lübeck e.V. .

Mein/unser Mitgliedsbeitrag beträgt monatlich:

- 1,50 € Studenten, Schüler, Auszubildende, Rentner
(mit gültiger Bescheinigung)
- 3,- € Einzelpersonen
- 5,- € Ehegatten, Paare
- 6,- € Familien

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Beruf: _____

Telefon: _____ Fax: _____

e-mail: _____

Datum

Unterschrift

Außerdem ermächtige ich die Deutsch-Ibero-Amerikanische Gesellschaft Lübeck e.V., meinen Jahresbeitrag bis auf Widerruf halbjährlich von meinem Konto abzurufen.

Bank: _____

Konto-Nr.: _____ BLZ: _____

Datum

Unterschrift

Bankverbindung der DIAG Lübeck e.V.:
Commerzbank Lübeck AG · BLZ 230 400 22
KTO-Nr. 0 191 155

Bitte senden Sie diese Beitrittserklärung an:
DIAG Lübeck e.V. · Gertraud Ringel
St.-Jürgen-Ring 17 · 23560 Lübeck