



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich mich bereit, den Verein

„Amici di Imperia“

mit einer Mitgliedschaft und einem Jahresbeitrag* in Höhe von

_____ Euro

zu unterstützen.

Den Mitgliedsbeitrag bitte ich jährlich zum 01. April
von meinem Konto

IBAN _____ BIC _____

bei der Bank _____

abzubuchen.

Friedrichshafen, den _____

Unterschrift

Anschrift:

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ, Stadt _____

Tel. _____

Email: _____

Geburtsdatum ____-____-____

* Der Mitgliedsbeitrag beträgt für Erwachsene grundsätzlich 20,00 Euro,
für Ehepaare gemeinsam 30,00 Euro,
für Schüler und Studenten ermäßigt 10,00 Euro.