



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich mich bereit, den Verein

„Amici di Imperia e.V.“

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 Mitglied-Jahresbeitrag beträgt für Erwachsene grundsätzlich 20,00 Euro
für Ehepartner gemeinsam 30,00 Euro
für Schüler und Studenten ermäßigt 10,00 Euro

Amici di Imperia e.V.
Mövenstr. 35
88045 Friedrichshafen

Tel: +49(0)7541 31881
Mail: seemoos@googlemail.com
Web: amici-di-imperia.de

Sparkasse Bodensee
DE62 6905 0001 0024 53335 15
SOLADES1KNZ