

Beitrittsformular

Ich / Wir möchte(n) Mitglied der Deutsch-Israelischen Gesellschaft werden

Name:

Vorname:

Name vom Partner:

Vorname vom Partner:

Straße:

PLZ, Ort:

Beruf:

Geburtsdatum:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

- Einzelmitgliedschaft
- Eheleutemitgliedschaft
- Mitgliedschaft einer Organisation

Ich / Wir möchten folgender Arbeitsgemeinschaft angehören:

Ort, Datum, Unterschrift:

Für Beitretende bis zum 35. Lebensjahr:

- Gleichzeitig erkläre ich (ohne Mehrkosten) meinen Beitritt zum Jugendforum der DIG. Bitte ankreuzen, falls gewünscht.

Hiermit beauftrage ich sie, bis auf Widerruf die jeweiligen Beitragsgebühren vom nachstehenden Konto abzubuchen:

BLZ:

Konto-Nr.:

Name des Geldinstituts:

Name des Kontoinhabers:

Datum/Unterschrift:

Jahresbeiträge ab 1. Januar 2003:

Einzelmitglieder 60 €; Schüler, Studenten, Auszubildende, Arbeitslose und Sozialhilfeempfänger 30 €; Eheleutemitgliedschaft 90 €; Korporative Mitgliedschaft mind. 110 € bis 550 €

Bankverbindung: Berliner Sparkasse *IBAN: DE84 100 500 00 10 100 09 19 9*
BIC: BELA DEB XXX

Für Spenden und Mitgliedsbeiträge können Spendenbescheinigungen ausgestellt werden. Zahlungen müssen mit vollständigen Absenderangaben versehen sein. Bitte schicken Sie das ausgefüllte Formular an folgende Adresse:
DIG Bundesgeschäftsstelle*Friedrichstraße 206*10969 Berlin*info@digev.de