

## SCHEDA ASSOCIATIVA

ANNO 20\_\_\_\_\_

Dichiaro a partire da \_\_\_\_\_ la mia adesione alla Società Dante Alighieri e.V.

Hiermit erkläre ich mit Wirkung zum \_\_\_\_\_ meinen Beitritt zur Società Dante Alighieri e.V.

Nome/Vorname	
Cognome/Nachname	
Data di nascita/Geburtsdatum	
Luogo di nascita/Geurstort	
Nazionalità/Nationalität	
Via/Straße	
Città/Stadt	
CAP/PLZ	
Telefono/Telefon	
E-Mail/E-Mail	
N. Documento/Ausweis Nr.	
Lavoro/Beruf	
Data/Datum Firma/Unterschrift	

### Quota associativa / Mitgliedsbeitrag

- ❖ Ordinario individuale/ Mitglied:  60 €/annui
- ❖ Studenti, pensionati, disoccupati/Studenten, Rentner, Arbeitssuchende:  30 €/annui
  
- ❖ Più membri della stessa famiglia/Mehrere Familienmitglieder:
  - (2 persone)  80 €/ annui
  - (3 persone)  100 €/annui
  - (4 persone)  120 €/annui

Dichiaro a partire da \_\_\_\_\_ la nostra adesione alla Società Dante Alighieri e.V.  
Hiermit erklären wir mit Wirkung zum \_\_\_\_\_ unseren Beitritt zur Società Dante Alighieri e.V.

Nome/Vorname			
Cognome/Nachname			
Data di nascita/Geburtsdatum			
Luogo di nascita/Geurstort			
Nazionalità/Nationalität			
Via/Straße			
Città/Stadt			
CAP/PLZ			
Telefono/Telefon			
E-Mail/E-Mail			
N. Documento/Ausweis Nr.			
Lavoro/Beruf			
Data/Datum Firma/Unterschrift			

Accetto le disposizioni sulla protezione dei dati e autorizzo Società Dante Alighieri Düsseldorf e.V. al trattamento dei miei dati personali. La revoca è possibile in qualsiasi momento.  
Ich akzeptiere die Datenschutzbestimmungen und bin damit einverstanden, dass Società Dante Alighieri Düsseldorf e.V. meine Daten zur Kontaktaufnahme weiterverarbeitet. Ein Widerruf ist jederzeit möglich.

**Per effettuare il pagamento/Bezahlung:**

Nome /Name: Società Dante Alighieri – Comitato di Düsseldorf e.V.

IBAN: DE86 3005 0110 1009 0038 21                      BIC: DUSSEDDXXX

Causale/Verwendungsweck: Cognome/Nachname, Nome/Vorname, Quota Socio anno \_\_\_/Mitgliedsbeitrag Jahr \_\_\_

---

**Controllo Interno / Interne Prüfung**

Numero Tessera Socio/Mitgliederausweis:

Pagamento/ Art der Zahlung:             Contanti/Bar

Bonifico/Überweisung

Data/Datum: