

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

Membri della stessa famiglia/Mehrere Familienmitglieder:

Dichiariamo 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: