



Deutsch-Israelische Gesellschaft

Arbeitsgemeinschaft Braunschweig

Beitrittserklärung

Bitte schicken Sie dieses Formular ausgefüllt und unterschrieben an:

Deutsch-Israelische Gesellschaft e. V.
Arbeitsgemeinschaft Braunschweig
z. Hd. Frau R. Weiler
Fasanenstr. 31
38102 Braunschweig

Herr Frau Firma

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Tel. _____ Fax: _____ E-Mail: _____

Mitgliedsbeitrag

<input type="checkbox"/> 60,00 € p.a.	<input type="checkbox"/> 30,00 € p.a.	<input type="checkbox"/> 90,00 € p.a.	<input type="checkbox"/> _____ € p.a.
Einzelpersonen	Schüler, Studenten, Auszubildende, Arbeitslose, Sozialhilfeempfänger (mit Nachweis)	Ehepaare	korporative Mitglieder (mindestens 110,00 €)

Mitglieder unter 35 Jahren können ohne zusätzliche Kosten auch dem **Jugendforum der DIG** beitreten: ja

Datum: _____ Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Deutsch-Israelische Gesellschaft, bis auf Widerruf die fälligen Mitgliedsbeiträge per Lastschrift von folgendem Bankkonto einzuziehen:

Kontoinhaber: _____

Kontonummer: _____ BLZ: _____

Geldinstitut: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____