

KREIS DER FREUNDE ROMS E.V.

Circle of the Friends of Rome - Ciculo degli Amici di Roma - Cercle des Amis de Rome
INTERNATIONALE REISE- UND STUDIENGEMEINSCHAFT



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit gebe ich meinen Eintritt als 'Förderndes Mitglied' in den

KREIS DER FREUNDE ROMS E.V.

bekannt.

(bitte in Druckschrift ausfüllen)

Name und Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon: _____

Der Jahresbeitrag beträgt EUR 30,00 und ist jeweils zum Beginn des Kalenderjahres fällig. Den Beitrag für das laufende Jahr habe ich mit gleicher Post überwiesen.

Den Jahresbeitrag zahle ich jeweils bis zum 28.01. des laufenden Jahres bei der Sparkasse Düren (BLZ 395 501 10) auf das Konto Nr. 543 00 801 ein.

Der Jahresbeitrag soll bis auf Widerruf im Lastschrifteinzugsverfahren von folgendem Konto eingezogen werden:

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

Name und Sitz des Kreditinstitutes: _____

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Mitteilungen: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Anschrift:
KREIS DER FREUNDE ROMS E.V.
Gerhard-Fuß-Straße 11
D-52355 Düren
Email: info@kdfir.de

Telefon 02421 / 9577 - 0
Telefax 02421 / 9577 - 39
Internet: www.kdfir.de

Bankverbindungen:
Deutsche Bank, Düren (BLZ 395 700 24) Kto. 81 685 85
Sparkasse, Düren (BLZ 395 501 10) Kto. 54 300 801