

Einzugsermächtigung

Bitte senden Sie uns dieses Blatt ausgefüllt zurück. Vielen Dank!
Ihre DIGIT

Absender:

Name, Vorname :

Straße, Nummer :

PLZ, Wohnort :

An die
DIGIT e.V.
Ernst-Kohl-Str. 23
99423 Weimar

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Deutsch-Italienische Gesellschaft in Thüringen DIGIT e.V., meinen/unseren jährlichen Mitgliedsbeitrag zu Beginn jeden Jahres von meinem/unserem Konto abzubuchen:

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

BLZ:

Konto-Nummer:

jährlicher Mitgliedsbeitrag:

(Erwerbstätige 32,- € | Renten - u. Arbeitslosengeldempfänger 24,- € |
Nichterwerbstätige, Schüler, Studenten u. Empfänger von Sozialhilfe 16,- €)

Ort, Datum

Unterschrift