

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

Gerhard-Fuß-Straße 11, 52355 Düren · Geschäftsstelle Aachen - Heussstraße 44, 52078 Aachen
Tel. 0 241 / 47 58 13 18 · Fax 0 241 / 47 58 13 20 E-Mail: info@kdfr.de · Internet: www.kdfr.de



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: _____ E-Mail _____

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.

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

IBAN: _____

BIC: _____

Name und Sitz des Kreditinstitutes: _____

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Mitteilungen: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bankverbindung:

Deutsche Bank, Düren IBAN: DE53395700240816858500 BIC: DEUTDEDB395

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

Gerhard-Fuß-Straße 11, 52355 Düren · Geschäftsstelle Aachen - Heussstraße 44, 52078 Aachen
Tel. 0 241 / 47 58 13 18 · Fax 0 241 / 47 58 13 20 E-Mail: info@kdfr.de · Internet: www.kdfr.de



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: _____ E-Mail _____

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.

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

IBAN: _____

BIC: _____

Name und Sitz des Kreditinstitutes: _____

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Mitteilungen: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bankverbindung:

Deutsche Bank, Düren IBAN: DE53395700240816858500 BIC: DEUTDEDB395