

Beitrittserklärung

Herr/Frau

(Zuname)

(Vorname)

geb. am:

Beruf:

Anschrift:

Anschlüsse:

(Telefon)

(email)

(Fax)

erklärt mit Wirkung zum seinen/ihren Eintritt als Mitglied der deutschen Sektion der IALANA .

(Der Jahresbeitrag beträgt zZt. für Berufstätige 100,00 EURO, für Mitglieder ohne Erwerbseinkommen 30,00 EURO und für Verbände 160,00 EURO, fällig jeweils zu Jahresbeginn. Höhere regelmäßige Zuwendungen sind sehr willkommen)

- Mein Mitgliedsbeitrag in Höhe von EURO soll bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos im Lastschriftverfahren jährlich eingezogen werden.

Name der Bank:

Kontonummer:

BLZ:

- Ich überweise den Mitgliedsbeitrag jeweils zum 1.1. des Jahres auf das Konto der IALANA bei der Sparkasse Marburg-Biedenkopf (BLZ 533 500 00) Kontonummer 1000 668 083.

(Ort und Datum)

(Unterschrift)

<Bitte das ausgefüllte Formular per Post oder FAX (030-2065 4858) zurückschicken an die IALANA Geschäftsstelle Berlin, Schützenstr. 6 a. 10117 Berlin>