

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im *Deutschen Italianistenverband –
Fachverband Italienisch in Wissenschaft und Unterricht e.V.*

Name, Vorname: _____

Berufsbezeichnung, akademischer Grad: _____

Privatadresse:

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

Dienstadresse:

Universität/Schule: _____

Fachbereich/Institut/Abteilung: _____

Straße/Postfach: _____

PLZ und Ort: _____

E-Mail: _____

Postalische Korrespondenzadresse (u.a. für die Zustellung der Verbandszeitschrift
Italienisch): Privatadresse Dienstadresse

Ich erkläre mich bereit, den jeweils gültigen Mitgliedsbeitrag (aktuell € 30,-; für Studierende
und Referendare gegen Nachweis € 15,-) zu zahlen. Die Zahlung erfolgt durch
Einzugsermächtigung. Bitte füllen Sie zu diesem Zweck die zweite Seite vollständig aus!

Ort und Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte ausfüllen, ausdrucken und per Post oder eingescannt per E-Mail an die
Schatzmeisterin des DIV senden:

Ornella Fendt M.A.

Universität Hamburg

Institut für Romanistik

Überseering 35, 22297 Hamburg

Postfach #11

E-Mail: ornella.fendt@uni-hamburg.de

Einzugsermächtigung

zur Zahlung des Mitgliedsbeitrags an den *Deutschen Italianistenverband – Fachverband Italienisch in Wissenschaft und Unterricht e. V.*

Name, Vorname: _____

Straße/Postfach: _____

PLZ und Ort: _____

ermächtigt den *Deutschen Italianistenverband – Fachverband Italienisch in Wissenschaft und Unterricht e. V.*, den jeweils gültigen jährlichen Mitgliedsbeitrag nach Beitragsordnung vom nachfolgend genannten Konto per Lastschrift einzuziehen.

IBAN: _____

BIC: _____

Geldinstitut: _____

Kontoinhaber (falls abweichend): _____

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden. Die zu entrichtenden Zahlungen werden per Lastschrift eingezogen. Weist das Konto nicht die erforderliche Deckung auf, besteht seitens des angegebenen Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort und Datum: _____

Unterschrift des Mitglieds/Kontoinhabers: _____