

# Associazione Culturale „mosaico italiano e.V.“

## Anmeldung *Iscrizione*

ordentliche Mitgliedschaft (30 €)  
socio ordinario

Mitgliedschaft „Familie“ (50 €)\*  
Socio „Famiglia“

Vorname: \_\_\_\_\_  
*Nome*

Nachname: \_\_\_\_\_  
*Cognome*

Geburtsort / -datum: \_\_\_\_\_  
*luogo / data di nascita*

Straße: \_\_\_\_\_  
*indirizzo*

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
*C.A.P. città*

(Ehe)Partner: \_\_\_\_\_  
*coniuge/compagno,a*

Kinder: \_\_\_\_\_  
*figli*

Telefon: \_\_\_\_\_  
*telefono*

Handy: \_\_\_\_\_  
*cellulare*

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_  
*indirizzo e-mail*

Hiermit verpflichte ich mich, die Geschäftsordnung des Vereins zu beachten und deren entstehenden Verpflichtungen nachzukommen.  
*Con la presente mi impegno a rispettare il regolamento dell'associazione.*

Ich bin bereit, den festgesetzten Mitgliedsbeitrag jährlich zu entrichten. Die Mitgliedschaft beginnt mit meiner Einzahlung des jährlichen Beitrages und gilt jeweils für ein Kalenderjahr. Sie endet mit meiner schriftlichen Kündigung nach den in der Satzung beschriebenen Modalitäten. Als Mitgliedsausweis gilt der Zahlscheinabschnitt für das jeweilige Kalenderjahr.

*Dichiaro inoltre di impegnarmi a versare la quota annuale stabilita. La mia iscrizione decorre dal giorno del pagamento della quota ed è valida per un anno solare. Essa termina con la mia rinuncia scritta secondo le modalità descritte nello statuto. Il certificato di pagamento vale come tessera sociale per l'anno corrente.*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers  
*firma del richiedente*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Vorstandes  
*firma del presidente*

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum / *Luogo, data*

\* Die Familienmitgliedschaft besteht aus zwei Erwachsene und beliebig viele Kinder unter 18 Jahre; sie verfügt über zwei Stimmen in der Hauptversammlung.

## **Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich *mosaico italiano e.V.* bis auf weiteres, den in der Hauptversammlung festgelegten Mitgliedsbeitrag von meinem nachfolgend angegebenen Konto jährlich zum Fälligkeitstermin einzuziehen. Für die erforderliche Deckung meines Kontos bin ich verantwortlich. Diese Ermächtigung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

---

Kontoinhaber

---

Name der Bank

---

IBAN

---

BIC

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Kontoinhabers

## **Erklärung zum Datenschutz**

Die vorangehend gemachten persönlichen Angaben werden ausschließlich zur Erfüllung von Vereinsaufgaben und -interessen des *mosaico italiano e.V.* verwandt. Eine Weitergabe an Dritte, die nicht mit der Vereinsführung betraut sind, erfolgt in keinem Fall. Sämtliche persönlichen Daten werden in Form einer Mitgliederdatenbank elektronisch gespeichert. Es kann jederzeit Auskunft über die gespeicherten persönlichen Daten verlangt werden. Hiermit erkläre ich mich einverstanden:

---

Name des Mitglieds

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Mitglieds