

## Beitrittsformular

Ich / Wir möchte(n) Mitglied der Deutsch-Israelischen Gesellschaft werden

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_  
EMail: \_\_\_\_\_

- Einzelmitgliedschaft  
 Eheleutemitgliedschaft  
 Mitgliedschaft einer Organisation

Arbeitsgemeinschaft: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Für Beitretende bis zum 35. Lebensjahr:

- Gleichzeitig erkläre ich (ohne Mehrkosten) meinen Beitritt zum Jugendforum der DIG.  
Bitte ankreuzen, falls gewünscht.

Hiermit beauftrage ich sie, bis auf Widerruf die jeweiligen Beitragsgebühren vom nachstehenden Konto abzubuchen:

BLZ: \_\_\_\_\_  
Konto-Nr.: \_\_\_\_\_  
Name des Geldinstituts: \_\_\_\_\_  
Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift: \_\_\_\_\_

Jahresbeiträge ab 1. Januar 2003:

Einzelmitglieder 60 €; Schüler, Studenten, Auszubildende, Arbeitslose und Sozialhilfeempfänger 30 €; Eheleutemitgliedschaft 90 €; Korporative Mitgliedschaft mind. 110 € bis 550 €

Bankverbindung: Berliner Sparkasse \* Konto-Nr. 10 10 00 91 99 \* BLZ 100 500 00

Für Spenden und Mitgliedsbeiträge können Spendenbescheinigungen ausgestellt werden.  
Zahlungen müssen mit vollständigen Absenderangaben versehen sein.

Bitte schicken Sie das ausgefüllte Formular an folgende Adresse:

DIG Hauptgeschäftsstelle \* Martin -Buber Strasse 12 \* 14163 Berlin