



Deutsch-Indonesische Vereinigung Berlin e.V.

Aufnahmeantrag

Persönliche Angaben

Anrede: Titel:

Vorname(n)*:

Name*:

Geburtsdatum*:

Anschrift (privat beruflich)*

Strasse*

Nr.*

Postleitzahl*

Ort*

Kontakt

Telefon-Nr.: (privat beruflich)

Mobiltel.-Nr.:

E-Mail*:

Jahresbeitrag*

Standard (45 €) Ermäßigt (20 €) – Studenten, Arbeitslose (bitte Nachweis beifügen)

Familie (70 €) – weitere Mitglieder: Name E-Mail

Ich bezahle meinen/unseren Jahresbeitrag per*

Überweisung auf das Konto der DIV Berlin e.V.:

Berliner Volksbank

BIC: BEVODEBB

IBAN: DE 98 1009 0000 2602 4360 07

Lastschrifteinzug von folgendem Konto:

Bank:

BIC:

IBAN:

Berlin, den

Unterschrift*

(Bestätigung an Stelle einer Unterschrift bei elektronischer Einreichung)

* markieren Pflichtfelder