

Associazione dei Docenti di Italiano e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft / *Modulo di iscrizione*



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein ADI e.V. als
Con la presente richiedo di essere iscritto all'associazione ADI e.V. come

Art der Mitgliedschaft / *Quote associative*

ordentliches Mitglied (Jahresbeitrag: 30,00€) / socio ordinario (quota annuale 30,00 €).

unterstützendes Mitglied (Jahresbeitrag: 50,00€) / socio sostenitore (quota annuale 50,00 €).

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. Neumitglieder zahlen eine einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von 20,00 €.

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. I nuovi soci corrispondono una tassa d'iscrizione di 20,00 € (una tantum).

Kontaktinformationen / *Dati personali*

Titel / *Titolo*

Nachname, Vorname / *Cognome, Nome*

Adresse / *Indirizzo*

Adresszusatz / *Recapito*

Stadt / *Città*

PLZ / *C.A.P.*

Land / *Stato*

Schule - Hochschule - Institution / *Scuola - Università - Istituto*

E-Mail

Geburtsdatum / *Data di nascita*

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins mit allen Rechten und Pflichten an.

Con la mia firma dichiaro di conoscere e accettare lo statuto dell'associazione con tutti i diritti e doveri che ne conseguono.

Auszug aus der Satzung des ADI e.V.

II) VEREINSMITGLIEDER

§ 8 Vereinsmitglieder können sein: a) Gründungsmitglied; b) ordentliches Mitglied; c) unterstützendes Mitglied.

§ 9 Gründungsmitglieder sind nur jene natürlichen Personen, welche den Gründungsakt unterschrieben haben.

§ 10 Ordentliche Mitglieder sind jene natürlichen oder juristischen Personen, welche in der Folge in den Verein aufgenommen werden. Voraussetzungen für die Aufnahme: Hochschulabschluss bzw. sonstige Abschlüsse, welche zum Unterrichten der italienischen Sprache als Fremdsprache befähigen. Des Weiteren können als ordentliche Vereinsmitglieder Personen aufgenommen werden, die sich durch ihren Einsatz im Bereich der vom Verein verfolgten Zwecke besonders ausgezeichnet haben.

§ 11 Unterstützende Mitglieder sind jene natürlichen oder juristischen Personen, welche die Zielsetzungen des Vereins unabhängig von ihren jeweiligen Voraussetzungen unterstützen.

§ 12 Die Anträge auf Mitgliedschaft in dem Verein als ordentliches oder unterstützendes Mitglied werden vom Vorstand geprüft und genehmigt.

III) MITGLIEDSBEITRÄGE

§ 13 Die ordentlichen Mitgliedsbeiträge werden vom Vorstand festgelegt und von der Hauptversammlung des Vereins mit Stimmenmehrheit gebilligt.

IV) AUSSCHLUSS VON MITGLIEDERN - AUSTRITT

§ 14 Der Vorstand befindet über den Ausschluss eines Mitglieds im Falle von geschäftsschädigendem Verhalten bzw. Zahlungsverzug des jährlichen Mitgliedsbeitrags.

§ 15 Das freiwillige Ausscheiden aus dem Verein muss dem Vorstand in schriftlicher Form spätestens 6 Wochen vor Ende eines jeden Kalenderjahres mitgeteilt werden. Der Jahresbeitrag kann nicht rückerstattet werden.

Ort, Datum / *Luogo, data*

Unterschrift / *Firma*

Jahresbeitrag / *Quota annuale*

Ihr Jahresbeitrag ist zum 01. Januar eines jeden Jahres fällig. Sie können den Betrag überweisen oder uns eine Einzugsermächtigung erteilen (s. unten). Für die Überweisung verwenden Sie bitte folgende Daten:
La Sua quota annua scade il 1° gennaio di ogni anno. Può pagare la Sua quota con un bonifico oppure dandoci l'autorizzazione all'addebito con il modulo sottostante. Per il bonifico La preghiamo di utilizzare questi dati:

IBAN: DE 90 7705 0000 0303 3355 90
BIC: BYLADEM1SKB
Kreditinstitut: Sparkasse Bamberg
Verwendungszweck: JB [Ihd. Jahr / *anno corrente*] [Ihr Nachname / *Cognome*]

Einzugsermächtigung / *Autorizzazione all'addebito*

Eine Einzugsermächtigung ist nur für deutsche Konten von Privatpersonen möglich.
Un'autorizzazione all'addebito è possibile solo per conti correnti tedeschi di persone fisiche.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE50ZZZ00001502569
Mandatsreferenz: Jahresbeitrag [Ihd. Jahr]

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n den ADI e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir meinen/unseren Zahlungsdienstleister an, die vom ADI e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen, wenn ich/wir fristgerecht (s. Satzung) die Mitgliedschaft gekündigt habe/n. Außerdem gelten dabei die mit meinem/unserem Zahlungsdienstleister vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

Das ausgefüllte und unterschriebene Formular bitte per Post an untenstehende Adresse schicken.
Il modulo compilato va spedito per posta all'indirizzo sotto indicato.
