

**L'Arte al Massimo: Associazione per la Promozione
dell'Accademia Tedesca Roma Villa Massimo**

Domanda di adesione

Nome: _____ (di seguito "socio/o")

Indirizzo: _____

E-mail: _____

La socia / Il socio chiede di aderire a

**L'Arte al Massimo: Associazione per la Promozione dell'Accademia Tedesca Roma Villa
Massimo, con sede a Berlino (di seguito "Associazione").**

Con l'ammissione all'Associazione, la socia / il socio si impegna al versamento della quota associativa annuale pari a:

- EUR 300,- per persone fisiche
- EUR _____ per persone giuridiche o enti collettivi
(da concordare con il Consiglio Direttivo: vi preghiamo di contattarci a riguardo)

(Barrare la voce che interessa)

Facciamo presente che, in base alla normativa sulle organizzazioni senza fini di lucro, i soci non possono beneficiare dei fondi dell'associazione.

Chi desidera sostenere l'associazione e desidera eventualmente beneficiare di un sostegno, è invitato a scegliere la forma della donazione.

La socia / Il socio acconsente all'utilizzo dell'indirizzo e-mail sopra indicato da parte dell'Associazione per comunicazioni inerenti all'attività associativa.

- La socia / Il socio presta il proprio consenso affinché l'Associazione utilizzi il suo nome e cognome in un elenco dei soci ai fini della presentazione e della documentazione dei membri acquisiti dall'associazione.

Con la presente, la socia / il socio si impegna a versare la propria quota associativa annuale mediante:

- Addebito diretto SEPA sul proprio conto, inviando il seguente mandato di addebito SEPA compilato e firmato all'indirizzo postale indicato oppure via e-mail (kaiser.schuster@artealmassimo.de) alla Presidente dell'associazione.

- Bonifico bancario sul conto DE58 1005 0000 0191 5604 30 (BIC: BELADEVXXX) presso la Berliner Sparkasse.

- Iscrizione online sul portale dell'associazione [WISO MeinVerein](http://WISO.MeinVerein), indicando la modalità di pagamento desiderata.

_____, il _____
Luogo Data

Firma

**L'Arte al Massimo: Associazione per la Promozione
dell'Accademia Tedesca Roma Villa Massimo**
SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

L'Arte al Massimo Förderkreis der Deutschen Akademie Rom Villa Massimo e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

c/o Berlin-Brandenburgische Akademie der Wissenschaften, Jägerstr. 22-23, 10117 Berlin, Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE87ZZZ00002866596

Mandatsreferenz / Mandate reference: (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / To be completed by the payee)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger L'Arte al Massimo Förderkreis der Deutschen Akademie Rom Villa Massimo e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger L'Arte al Massimo Förderkreis der Deutschen Akademie Rom Villa Massimo e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, you authorise the creditor L'Arte al Massimo Förderkreis der Deutschen Akademie Rom Villa Massimo e.V. to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor L'Arte al Massimo Förderkreis der Deutschen Akademie Rom Villa Massimo e.V..

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist. / Note: The BIC is optional when Debtor Bank is located in a EEA SEPA country.

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature of the debtor: