

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im

**Deutschen Italianistikverband – Fachverband Italienisch in Wissenschaft und Unterricht e. V.**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Berufsbezeichnung, akademischer Grad: \_\_\_\_\_

Privatadresse:

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Dienstadresse:

Universität/Schule: \_\_\_\_\_

Fachbereich/Institut/Abteilung: \_\_\_\_\_

Straße/Postfach: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

1) Ich stimme hiermit der Veröffentlichung meines Namens und meiner Dienstadresse auf der Homepage des DIV unter ‚Mitglieder‘ zu. Diese Entscheidung kann ich zu jedem Zeitpunkt widerrufen.

Ja  ; folgende Email-Adresse soll genannt werden \_\_\_\_\_.

Nein

2) Postalische Korrespondenzadresse (u.a. für die Zustellung der Verbandszeitschrift *Italienisch*):

Privat-Anschrift

Dienst-Anschrift

3) E-Mail-Adresse für den Erhalt des Newsletters des DIV (Versand ca. 1 x im Monat):

Privat-E-Mail

Dienst-E-Mail

Ich erkläre mich bereit, den jeweils gültigen Mitgliedsbeitrag zu bezahlen (aktuell 30,- €; für Studierende und Referendare gegen Nachweis 15,- €). Die Zahlung erfolgt durch Einzugsermächtigung. Bitte füllen Sie zu diesem Zweck die zweite Seite vollständig aus!

Ort und Datum

Unterschrift

Bitte ausgefüllt per E-Mail an [mirjam.sigmund@uni-tuebingen.de](mailto:mirjam.sigmund@uni-tuebingen.de) oder ausgedruckt an die folgende Adresse schicken:

Dr. Mirjam Sigmund  
Eberhard Karls Universität Tübingen  
Romanisches Seminar  
Wilhelmstr. 50  
72074 Tübingen

## Einzugsermächtigung

zur Zahlung des Mitgliedsbeitrags an den

**Deutschen Italianistikverband - Fachverband Italienisch in Wissenschaft und Unterricht e. V.**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

ermächtigt den **Deutschen Italianistikverband – Fachverband Italienisch in Wissenschaft und Unterricht e. V.**, den jeweils gültigen jährlichen Mitgliedsbeitrag nach Beitragsordnung vom nachfolgend genannten Konto per Lastschrift einzuziehen.

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber (falls abweichend): \_\_\_\_\_

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden. Die zu entrichtenden Zahlungen werden per Lastschrift eingezogen. Weist das Konto nicht die erforderliche Deckung auf, besteht seitens des angegebenen Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied/Kontoinhaber:in