

Wenn Sie den diAk mit Ihrer Mitgliedschaft unterstützen möchten, füllen Sie bitte dieses Formular aus, drucken es und senden es unterschrieben per Post an die untenstehende Adresse.

Name .....

Vornamen .....

Straße .....

PLZ ..... Ort .....

Telephon .....

E-Mail .....

Funktion/Engagement (freiwillige Angabe) .....

Die Mitgliedschaft beinhaltet das Abonnement der Zeitschrift

israel &amp; palästina – Zeitschrift für Dialog (4 Hefte jährlich)

Der Jahresbeitrag beträgt **95,00 €**

Für Schüler(innen), Studierende, Arbeitslose, gering Verdienende: **50,00 €**

Für Haushalte zusammen: **130,00 €**

Ort / Datum	Unterschrift
-------------	--------------

Hiermit ermächtige ich den **diAk** widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag in Höhe von € \_\_\_\_\_ einmal jährlich zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Bank .....

IBAN ..... BIC .....

Ort / Datum
Unterschrift