


# Datenblatt zum Beitritt in die Bayerisch-Iranische Gesellschaft e.V.

**X** zwingend erforderlich      **(X)** wenn zutreffend

Bitte gleich abgeben oder senden / faxen an: **089/502 22 211** oder **[kontakt@bayig.de](mailto:kontakt@bayig.de)**

Dateneingabeblatt			
<input type="text"/>	Präfix	<input type="text"/>	Land
<input type="text"/>	Mitglieder-Nr	<input type="text"/>	TelefonBeruflich1 <b>(X)</b>
<input type="text"/>	Status	<input type="text"/>	TelefonBeruflich2 <b>X privat</b>
<input type="text"/>	Vorname <b>X</b>	<input type="text"/>	MobilesTelefon1 <b>(X)</b>
<input type="text"/>	Nachname <b>X</b>	<input type="text"/>	MobilesTelefon2
<input type="text"/>	Titel <b>X</b>	<input type="text"/>	Faxnummer <b>(X)</b>
<input type="text"/>	Organisationsname <b>(X)</b>	<input type="text"/>	Email-Adresse <b>(X)</b>
<input type="text"/>	Beruf / Tätigkeit <b>(X)</b>	<input type="text"/>	Geburtsdatum <b>(X)</b>
<input type="text"/>	Adresse <b>X</b>	<input type="text"/>	Mitgliedsfunktion
<input type="text"/>	Postleitzahl <b>X</b>	<input type="text"/>	Beitrittsdatum
<input type="text"/>	Ort <b>X</b>	<input type="text"/>	Beitragssatz <b>(X)</b>
<input type="text"/>	Kontonummer: <b>X</b>	<input type="text"/>	Kontoinhaber: <b>(X)</b>
<input type="text"/>	BLZ: <b>X</b>	<input type="text"/>	Einzugsermächtigung <input type="checkbox"/> <b>(X)</b>
<input type="text"/>	Bank:	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	Anmerkungen	<b>X</b> 	
<input type="text"/> Unterschrift			

Einzelperson 120 €/Jahr  
 Unternehmen 500 €/Jahr  
 Student/Rentner 30 €/Jahr  
**(X)**