

Ansuchen um Beitritt zur Wechselseitigen Hilfsgesellschaft Mutual Help

welche im Rahmen des Gesetzes 3818/1886 und nachfolgender Änderungen tätig ist

Domanda di ammissione a Mutual Help Società di Mutuo Soccorso

operante nell'ambito della legge 3818/1886 e successive modifiche intervenute

Antrag Privatperson/modulo privato

Der/die Unterfertigte
Il/la sottoscritto/a _____ m w/f

geboren am _____ in _____
nato/a il _____ a _____ Prov. _____

Wohnsitz _____ Plz. _____ Gemeinde _____
Residenza _____ Nr. _____ Cap _____ Comune _____ Prov. _____

Steuernr./MwSt _____ Telefon _____
C.F./P. IVA _____ Telefono _____ E-Mail _____

ersucht/chiedo

der Wechselseitigen Hilfsgesellschaft Mutual Help als Mitglied beizutreten und akzeptiert vollinhaltlich das geltende Statut und die geltende Geschäftsordnung, von denen er/sie eine Kopie erhalten hat und deren Inhalt er/sie erklärt zu kennen, da er/sie die Dokumente, die auf der Internetseite www.mutualhelp.eu einsehbar sind und heruntergeladen werden können, bereits gelesen hat. *di essere iscritto a Mutual Help Società di Mutuo Soccorso accettando integralmente lo statuto sociale e il regolamento applicativo in vigore, di cui ho avuto copia e che dichiaro di conoscere, per averlo già letto, scaricabili e visionabili dal sito internet www.mutualhelp.eu.*

Der/die Unterfertigte ersucht vorbehaltlich der Aufnahme durch den Verwaltungsrat als Mitglied der Mutual Help um
Il/la sottoscritto/a nel in caso in cui il CdA deliberi la mia ammissione a socio della Mutual Help chiedo

- Beitritt zum _____ Jahresbeitrag _____
adesione al _____ contributo annuo _____
- ist sich bewusst, dass die Einschreibung am ersten Tag des darauffolgenden Monats nach der ersten Zahlung des Mitgliedsbeitrags wirksam wird und dass die Einschreibung als stillschweigend vom 1. Januar bis 31. Dezember jeden Jahres erneuert gilt, es sei denn, es erfolgt ein schriftlicher Widerruf innerhalb 30. September per Einschreiben; *sono a conoscenza che la decorrenza della data di iscrizione sarà quella del primo giorno del mese successivo al primo pagamento del contributo associativo e che l'iscrizione si riterrà tacitamente rinnovata dal 1 gennaio al 31 dicembre di ogni anno, ove non intervenga revoca per iscritto entro la data del 30 settembre a mezzo raccomandata;*
- verpflichtet sich die Beiträge in Höhe von jährlich _____ zu begleichen und zwar mittels:
si impegna a pagare il relativo contributo associativo annuo per un totale annuo di _____ tramite:
- Banküberweisung (SEPA/RID/MAV) trimestral semestral jährlich
bonifico bancario trimestrale semestrale annuale
IBAN: IT 24 C 03493 11600 000300048127

Die/der Antragsteller/in _____ Datum _____
La/il richiedente _____ data _____
(leserliche Unterschrift/firma leggibile)

Ich akzeptiere ausdrücklich alle eventuellen von der Mitgliederversammlung genehmigten Änderungen des Statuts, der Geschäftsordnung und der betriebsübergreifenden Geschäftsordnung sowie der entsprechenden Anlagen;
Accetto sin d'ora espressamente tutte le eventuali variazioni apportate dall'Assemblea dei soci allo Statuto sociale, al Regolamento applicativo allo Statuto e al Regolamento del Fondo Pluriaziendale e ai relativi Allegati;

Die/der Antragsteller/in _____ Datum _____
La/il richiedente _____ data _____
(leserliche Unterschrift/firma leggibile)

Mutual Help W.H.G. vorbehalten: / area prenotata all'ufficio della Mutual Help S.M.S.

Aufnahme als Mitglied _____ erste Zahlung _____ Wirksamkeit Leistungen _____
ammissione a socio _____ primo pagamento _____ decorrenza diritti ai sussidi _____

Gesetz/legge 3818/1886 (und nachfolgende Änderungen/e successive modifiche) IBAN: IT 24 C 03493 11600 000300048127

