



# ZIELE AKTIVITÄTEN INFORMATIONEN

## Einzugsermächtigung

Ich/wir ermächtigen die Deutsche Spitzengilde e.V., die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen, bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Deutschen Spitzengilde e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

(Bitte nur in Druckbuchstaben ausfüllen)

Vorname und Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name) \_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen - - - - -

SWIFT BIC \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

**Mein Interesse gilt:**    **Ich führe aus:**    **Kursleiterin bei folgender Institution:**

- |                           |                          |                          |                          |                          |  |
|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| Dresdner Spitze           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Durchbruch, Weißstickerei | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Filetspitze               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Häkelspitze               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Klöppelspitze             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Makraméespitze            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Margaretenspitze          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Nadelspitze               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Ochsispitze               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Sonnenspitze              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Sprang                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Strickspitze              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| Tüllspitze                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |

**Ich bin gerne bereit,**

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| Spizentechniken vorzuführen                           | <input type="checkbox"/> |
| mich an Ausstellungen zu beteiligen / zu unterstützen | <input type="checkbox"/> |
| in den Spitzenblättern zu veröffentlichen             | <input type="checkbox"/> |
| Fachbücher zu rezensieren                             | <input type="checkbox"/> |