



Argentinische Folklore e.V.

Beitrittserklärung

.....
Vorname

Nombre

.....
Nachname

Apellido

.....
Straße, Hausnummer

Calle, número

.....
PLZ, Ort

Código postal, localidad

.....
Geburtsdatum

Fecha de nacimiento

.....
E-Mail-Adresse

Correo electrónico

.....
Telefonnummer

Número de teléfono

BEITRITT: Mit meiner Unterschrift erkläre ich meinen Beitritt zum Verein Argentinische Folklore e. V. und verpflichte mich, den folgenden Jahresbeitrag zu zahlen. Mediante mi firma, declaro mi ingreso en la asociación Argentinische Folklore e. V. y me comprometo al pago de la siguiente cuota anual.

Ordentliches Mitglied (60 €/Jahr)
Socio/a ordinario/a (60 €/año)

Passives Mitglied (20 €/Jahr)
Socio/a pasivo/a (20 €/año)

Ich beantrage als Student(in), Arbeitslose(r) oder Sozialhilfeempfänger(in) die Ermäßigung von 50 Prozent. Como estudiante, desempleado/a o receptor(a) de asistencia social, solicito el descuento del 50 por ciento.

DATENSCHUTZ: Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten vom Verein Argentinische Folklore e.V. erfasst und für satzungsgemäße Zwecke verwendet und verarbeitet werden. Protección de datos: Estoy de acuerdo con que Argentinische Folklore e.V. registre mis datos personales y los utilice exclusivamente para los fines estipulados en sus estatutos.

LASTSCHRIFTMANDAT: Ich bin mit dem Einzug des o.g. Beitrags mittels SEPA-Lastschriftverfahren einverstanden. Autorizo el cargo mediante domiciliación bancaria SEPA de la cuota establecida más arriba.

.....
Name des Kreditinstituts

Nombre de la entidad bancaria

.....
IBAN

IBAN

.....
Ort und Datum

Lugar y fecha

.....
Unterschrift

Firma

info@argentinische-folklore.de

www.argentinische-folklore.de