



Nro de Socio: _____

Solicitud de membresía / Aufnahmeantrag

1. Datos Personales / Persönliche Informationen

Nombre y Apellidos (Vor-und Nachname)	Fecha de Nac (Geburtsdatum)	Lugar de Nac (Geburtsort)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Domicilio (Straße und Nr)	CP y Ciudad (PLZ und Ort)	Teléfono (Telefon)	Nacionalidad (Staatsangeh)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ocupación (Beruf)	E-Mail		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

2. Membresía familiar / Familienmitgliedschaft

Esposo / Esposa (Ehefrau/Ehemann)	Fecha de Nac (Geburtsdatum)	Nacionalidad (Staatsangeh)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hijo/a (Kind)	Fecha de Nac (Geburtsdatum)	Nacionalidad (Staatsangeh)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hijo/a (Kind)	Fecha de Nac (Geburtsdatum)	Nacionalidad (Staatsangeh)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hijo/a (Kind)	Fecha de Nac (Geburtsdatum)	Nacionalidad (Staatsangeh)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. Datos bancarios / Bankverbindung

Titular de la cuenta (Kontoinhaber)	IBAN
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Autorizo al Centro Argentino e.V. Frankfurt a debitar la cuota anual de asociación (actualmente 20 € para familias y 15 € para membresía individual) de mi cuenta. Puedo revocar esta autorización del debito bancario en cualquier momento. Caduca automáticamente cuando dejen la asociación.

Ich ermächtige den Centro Argentino e.V. Frankfurt den jährlichen Vereinsbetrag (z. Zt. €20.- für Familien und €15.- für Einzelmitgliedschaft) von meinem Konto abzubuchen. Diese Einzugsermächtigung kann von mir jederzeit widerrufen werden. Sie erlischt automatisch bei meinem Austritt aus dem Verein.

Fecha (Datum)	Firma (Unterschrift)
<input type="text"/>	<input type="text"/>