

Centro Argentino e.V.

Postfach 160207

60065 Frankfurt

## Aufnahmeantrag

Mitgliedsnummer: .....



.....  
Vor- und Nachname

.....  
Geburtsdatum

.....  
Geburtsort

.....  
Straße und Nr

.....  
PLZ und Ort

.....  
Telefon Fax

.....  
Staatsangehörigkeit

.....  
Beruf

.....  
E-Mail

.....  
Ehefrau/Ehemann

.....  
Geburtsdatum

.....  
Geburtsort

.....  
Staatsangehörigkeit

.....  
Kind

.....  
Geburtsdatum

.....  
Geburtsort

.....  
Staatsangehörigkeit

.....  
Kind

.....  
Geburtsdatum

.....  
Geburtsort

.....  
Staatsangehörigkeit

.....  
Kind

.....  
Geburtsdatum

.....  
Geburtsort

.....  
Staatsangehörigkeit

.....  
Kind

.....  
Geburtsdatum

.....  
Geburtsort

.....  
Staatsangehörigkeit

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

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.

Kontoinhaber: .....

IBAN: .....

Datum: .....

Straße: ..... PLZ/Ort: .....

Bank: .....

Sitz der Bank: .....

Unterschrift: .....