



PUELICHE e.V.



Solicitud de membresía como miembro de PUELICHE e.V. (por favor escribir en letra de imprenta)

Apellido		Nombre	
fecha de nacimiento		Telefono	
calle		celular	
domicilio			
E-Mail		grupo de cotización	

Me gustaría recibir información sobre las próximas actividades y eventos de PUELICHE e.V. por correo electrónico.

SI/NO (Bitte nichtzutreffendes streichen)

_____, el _____

Firma del solicitante o tutor legal

SEPA - Lastschriftmandat

1. SEPA - débito directo

Autorizo a PUELICHE e.V. a cobrar los pagos de mi cuenta mediante débito directo.
Al mismo tiempo, ordeno a mi banco canjear el débito directo emitido por PUELICHE e.V.

2. Meine Bankverbindung lautet (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Nombre del propietario de la cuenta : _____

instituto de crédito: _____

BIC: _____

IBAN: DE _____

_____, el _____

Firma del propietario de la cuenta