Mexikanisch-Deutscher Kreis in Bayern e.V.

Favor de enviar éste formulario a:
Anmeldeformular bitte senden an:

Flor Cortés
Bauernwagnerstr. 12
81476 München o a
contacto@circulo-mexicano.de

Formulario de inscripción / Anmeldeformular

Apellido / Nachname:		Apellido esposo(a) / Nachname Ehepartner:	
Nombre / Vorname:		Nombre esposo(a) / Name Ehepartner:	
Profesión / Beruf		Profesión esposo(a) / Beruf Ehepartner:	
Dirección / Adresse:			
Teléfono / Telefon:		Teléfono móvil / Handy:	
Email:			

Que tipo de actividades te gustaría que se llevaran a cabo? / Welche Aktivitäten wünschen Sie sich?	
Hijos / Kinder (Edad / Alter)	
Comentarios / Anmerkungen:	

Costo de Membresía / Mitgliedsbeiträge:

Por favor marca / Bitte ankreuzen:

( ) Individual / Einzelmitgliedschaft — Annual / pro Jahr 40,- €

( ) Familiar / Familienmitgliedschaft — Annual / pro Jahr 55,- €

( ) Estudiante / Student — Annual / pro Jahr 20,- €*

*) Por favor envía una copia de la credencial vigente / Bitte Kopie des gültigen Studentenausweises oder Immatrikulationsbescheinigung beilegen.

Empiezas a formar parte del Círculo a partir de tu pago / Die Mitgliedschaft beginnt mit dem Zahlungseingang des Mitgliedsbeitrags.

Cancelación de la membresía 3 meses antes del fin de año/ Kündigungsfrist 3 Monate zum Ende des Kalenderjahrs.

Forma de pago / Zahlungsweise:

( ) Autorización de cargo automático a su cuenta bancaria SEPA / SEPA-Lastschrift

Identificador del acreedor/ Gläubiger-Identifikationsnummer DE99ZZZ05678901234
La referencia de la orden de domiciliación se enviará después por separado/ Mandatreferenz: WIRD SEPARAT M ITGETEILT

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA/ SEPA-Lastschriftmandat

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, autorizo al Círculo Mexicano-Alemán de Baviera a enviar instrucciones a mi entidad bancaria para adeudar mi cuenta y a su entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo sus instrucciones. Como parte de mis derechos, estoy legitimado al reembolso por mi entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. El deudor puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera. / Ich ermächtige die Mexikanisch-Deutscher Kreis in Bayern e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Mexikanisch-Deutscher Kreis in Bayern e.V auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Nombre del dueño de la cuenta corriente/ Kontoinhaber:		Nombre del banco/ Name der Bank:	
Número de cuenta/ IBAN		Código del banco / BIC	

Mexikanisch-Deutscher Kreis in Bayern e.V. IBAN: DE83 7015 0000 0024 1002 65 BIC: SSKMDEMM Bank: Stadtsparkasse München

Lugar y Fecha / Ort, Datum

Firma del socio / Unterschrift des Mitglieds

Firma del dueño de la cuenta bancaria/ Unterschrift des Kontoinhabers