

Auxilium Educatione e.V.

Verein zur Hilfe benachteiligter Jugendlicher

Formulario de solicitud de afiliación

Nombre:

Nombre de pila:

Fecha de nacimiento:

Lugar de nacimiento:

Dirección:

Código Postal:

Localidad:

Nación:

Por la presente declaro los estatutos de la asociación de haber leído y estar de acuerdo.

Con mi firma me uno a esta asociación por una cuota anual de 96 Euros revocarse en.

Un aviso deberá darse a más tardar 4 semanas antes del final de un año de membresía.

Mis obligaciones que se derivan para llegar a en el Estatuto.

Pago de contribución:

Voy a pagar por transferencia bancaria a la cuenta de "Auxilium Educatione e.V".

Lugar / Fecha:

Firma:

Mitgliedschaft bestätigt:

Datum:

Unterschrift Vorstand: