

FORMULARIO DE AFILIACIÓN DE SOCIA/O

Datos Generales

*los campos marcados con este símbolo son obligatorios

1. Nombres y apellidos*: _____
2. Fecha de nacimiento*: (dd/mm/aaaa) _____
3. Nacionalidad*: _____
4. Dirección*:
Calle / Número de casa _____ Código postal / Ciudad _____
Distrito: _____
5. Teléfono / fax: _____
6. Profesión*: _____
7. Correo electrónico*: _____
 Sí, deseo inscribirme al Boletín Informativo de MaMis en Movimiento e.V. para recibir invitaciones a seminarios, eventos y actividades varias.
8. ¿Cómo supiste de MaMis en Movimiento e.V. ?*

9. Indica una tarea con la que podrías apoyar a nuestra asociación.

Membresía Anual

La membresía anual inicia a partir de la fecha indicada luego de la entrega de este formulario firmado y es válida hasta el 31. de diciembre del mismo año. La membresía se renovará automáticamente el 1. de enero de cada año en los años subsiguientes. Para cancelación de suscripción deberá enviar un correo electrónico a mem.verwaltung.assist@gmail.com.

Por favor, marque el tipo de membresía deseada:

<input type="checkbox"/>	Personal	20 EUR	<i>Incluye a un progenitor y sus propios hija(o)s</i>
<input type="checkbox"/>	Familiar	30 EUR	<i>Incluye a ambos padres y sus propios hija(o)s</i>

Fecha de inicio de membresía (dd/mm/aaaa): _____

He leído y acepto los principios establecidos en los estatutos de MaMis en Movimiento e.V.

Mandato de domiciliación bancaria SEPA

Nombre de(l) la cuentahabiente:	
Dirección:	
Banco:	
IBAN:	BIC:

Autorizo a MaMis en Movimiento e.V., de forma revocable, a realizar el cobro correspondiente de membresía anual mediante mandato de domiciliación bancaria SEPA a partir de la fecha de suscripción y para renovación el 1. de enero de los años subsiguientes.

Lugar y fecha	Firma de(l) la cuentahabiente
---------------	-------------------------------

Protección de datos

Mediante su firma autoriza a MaMis en Movimiento e.V. a utilizar y guardar sus datos personales de acuerdo a lo establecido en la legislación europea sobre protección de datos (DSGVO) hasta nuevo aviso. Puede cambiar de opinión en cualquier momento enviándonos un correo electrónico a info@mamisenmovimiento.de.

Le agradecemos el envío de este formulario firmado por vía postal o la entrega personal a nuestra oficina.

Lugar y fecha	Firma de(l) la socia(o)
---------------	-------------------------