**Solicitud de afiliación**

Por la presente, solicito ser miembro de la asociación VeneTrier e.V. a partir de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Fecha de nacimiento:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Código Postal y Ciudad:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Teléfono:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Correo electrónico:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tomo la cuota de afiliación como:**

( ) Persona natural: 20,00 euros

( ) Estudiante y/o persona con discapacidad: 10,00 euros

( ) Familia: 30,00 euros

( ) Persona jurídica: 100,00 euros

**Sé que debe pagarse en el momento de confirmación de la afiliación y, posteriormente, el 31.01. de cada año.**

**Número de socio:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*será comunicado por VeneTrier e.V. después de haber rellenado y firmado este formulario*)

El pago de la afiliación puede realizarse, (Por favor, rellene los campos de la forma de pago deseada a continuación)

( ) por transferencia bancaria, o

( ) por mandato de débito directo SEPA.

**Datos bancarios** (para transferencia bancaria)

Por favor, transfiera la cuota de afiliación a la siguiente cuenta:

Sparkasse Trier Titular de la cuenta: **VeneTrier e.V.**

IBAN: DE98 5855 0130 0001 1180 90 BIC: TRISDE55XXX

Referencia de pago: "Cuota anual socio nº xxx".

**Mandato de débito directo SEPA**

Número de identificación del acreedor: **DE68ZZ00002383296**

Referencia del mandato: "Cuota anual del socio nº xxx".

Autorizo a la asociación VeneTrier e.V. a cargar en mi cuenta mediante domiciliación bancaria. Al mismo tiempo, instruyo a mi entidad de crédito para que acepte los débitos domiciliados en mi cuenta por esta asociación.

**Nota**: Puedo exigir la devolución del importe cargado en un plazo de ocho semanas, a partir de la fecha de cargo.

Se aplican las condiciones acordadas con mi instituto de crédito.

Titular de la cuenta: ........................................................................................................................................

Instituto de crédito: …………………………………....................................................................................

Número de cuenta: …………………………………….................................................................................

CÓDIGO BANCARIO (BLZ): ………….....................................................................................................

IBAN: ............................................................................................................................................................

BIC: ...............................................................................................................................................................

Con mi firma, confirmo que he leído los estatutos de la asociación, que conozco los objetivos de la misma y sus cuotas anuales y que mis datos personales durante la afiliación, pueden ser almacenados y utilizados para fines internos.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lugar, fecha Firma