

Cono Sur Berlin e.V.

Paulstraße 27
10557 Berlin
info@conosur-berlin.de



Beitrittserklärung // Solicitud de ingreso

Name/APELLIDO: _____ Vorname/Nombre: _____

Staatsangehörigkeit/Nacionalidad: _____

Straße/Calle: _____ Hausnummer/Número _____

PLZ/Código Postal: _____ Wohnort/Ciudad: _____

Telefon/Handy: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum/Fecha de nacimiento: _____

Aktive Mitgliedschaft (11€ mon.) **Passive Mitgliedschaft** (6€ mon.)

Mannschaft/Equipo

Cono 11/Fútbol, equipo de 11 **Ü40/Fútbol (+40)**

Cono 1 KF/Equipo de 7 **Cono 2 KF/Equipo de 7** **Passiv/ Pasivo**

Frauen/ Equipo femenino **Tischtennis/ Ping Pong**

Berlin, den _____

Unterschrift: _____

Hiermit ermächtige ich den Cono Sur e.V. den Mitgliedsbeitrag monatlich/jährlich im Voraus zu Lasten meines Kontos **bis auf Widerruf einzuziehen**

Yo autorizo el Cono Sur e.V. de debitar la cuota social mensualmente/annualmente de mi cuenta bancaria **hasta mi renuncia.**

Monatli. Zahlung (Pago mensual) **Jährl. Zahlung (Pago anual)**

Bankbezeichnung _____

IBAN _____ BIC _____

Ort, Datum
Lugar y Fecha

Unterschrift Kontoinhaber
Firma del titular

Kontoinhaber(Druckbuchstabe)
Nombre y apellido del titular (mayúscula)