



„Sprung in Leben – Salto hacia la vida e.V.“
Waldstr. 6
76307 Karlsbad
tel +49 7202 1386
fax +49 7202 7936
info@sprunginsleben.de
www.sprunginsleben.de

Sprung ins Leben – Salto hacia la vida e.V.
c/o Philippa Mund
Waldstraße 6
76307 Karlsbad

Deseo apoyar las metas y los cometidos de "Sprung ins Leben – Salto hacia la Vida e.V.". Por consiguiente solicito a través de la presente la afiliación a la susodicha organización.

Estoy de acuerdo con la publicación de mi nombre (ó en dado caso, nombre de la empresa) como promotor de "Sprung ins Leben – Salto hacia la Vida e.V.": Si No

El monto anual de membresía es para (marca con una cruz lo cual es cierto)

- Trabajadores en profesión: 30 €
- Colegiales, estudiantes, aprendices empresariales, proveedores de servicio civil, prestadores de servicio militar, pensionados, receptores de servicio social y/ó ALG: 15 €
- Miembros patrocinadores (mínimo 60 €): _____

Apellido, Nombre:
Dirección:
Código Postal,
Localidad:
Teléfono:
Telefax:
E-mail:

Tras recibimiento de la aprobación de la membresía se pagará el monto acordado para el año en vigencia a la cuenta bancaria de la entidad "**Sprung ins Leben – Salto hacia la Vida e.V.**" IBAN: **DE29 6605 0101 0001 3695 78**, establecida en el banco **Sparkasse Karlsruhe Ettlingen**, BIC: **KARSDE66XXX**.

Autorizo a "Sprung ins Leben – Salto hacia la Vida e.V." retirar el monto anual de membresía anteriormente marcado de la siguiente cuenta bancaria. En este sentido me obligo de comunicar cambios de cuenta a la entidad. Si la domiciliación no funciona, pago el gasto emergente.

Institución Bancaria:
Código Bancaria/BIC:
Número de la
cuenta/IBAN:
Lugar, Fecha, Firma: