

Solicitud de Afiliación

Solicitud de Afiliación / Autorización de Débito Directo

Sociedad Internacional de B. Traven (asociación registrada)

Nostitzstr. 36, 10961 Berlín, Alemania, Tel / Fax: + 49 - (0) 30 - 21 99 77 93

Solicitud de Afiliación

Me gustaría ser un miembro de la Sociedad Internacional de B. Traven.

Apellidos:

Nombre:

Empleo:

Teléfono / Fax:

E-mail:

Dirección:

Ciudad:

País:

Fecha:

Firma:

La cuota anual es € 20,00 para los estudiantes y los desempleados, € 35,00 para las personas empleadas, y € 70.00 para las instituciones y patrocinadores. Las cuotas son pagaderas el 1 de febrero de cada año.

Información del Banco: Postbank Berlin (código de ruta del banco: 100 100 10), cuenta no. 470 661 103

Autorización para la domiciliación bancaria

Yo autorizo a la Sociedad de B. Traven (asociación registrada) de Berlín, que cargue directamente a mi cuenta de débito no. _____ del banco (el nombre exacto del banco) _____, código de ruta del banco(CLABE): _____, para el pago de cuotas anuales por la cantidad de € _____.

En el caso de que el saldo de la cuenta no alcance a cubrir la suma requerida, el instituto de crédito no estará obligado a efectuar el pago.

Esta autorización de domiciliación bancaria podrá ser retirada en cualquier momento.

Nombre:

Ciudad:

Fecha:

Firma:

© 2005, Internationale B. Traven Gesellschaft eV