



## Beitrittserklärung – declaración de adhesión

*Ich bitte um Aufnahme als Mitglied und erkenne hiermit die Satzung an.  
Pido admisión como miembro y soy de acuerdo con los estatutos.*

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
apellidos: \_\_\_\_\_ nombre: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit  
fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ nacionalidad: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_  
domicilio: \_\_\_\_\_ código postal: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
calle: \_\_\_\_\_ teléfono: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_  
correo electrónico: \_\_\_\_\_ telefax: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_  
profesión: \_\_\_\_\_

### Einzugsermächtigung:

*Mit Bezug auf die von der Deutschen Bundesbank für die Deutsch-Hispanische Gesellschaft e.V. ausgestellten Gläubiger-Identifikationsnummer DE46ZZZ00000424389, Mandatsreferenz DHGL000 (hier: Mitgliedsnummer, zu vergeben), ermächtige ich hiermit die Gesellschaft bis auf Widerruf, die von mir zu entrichtenden Jahresbeiträge in Höhe von \_\_\_\_\_ € jeweils zum 01. März im SEPA-Basis-Lastschriftverfahren einzuziehen.*

IBAN-Kontonummer: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

*Der Beitrag beträgt für Erwachsene jährlich 31.00 €, für Jugendliche bis 18 Jahre sowie für Studierende und Auszubildende bis max. 27 Jahre jährlich 15.00 €.*