European Network for Education and Training – **EU**NET e.V.
Herrn Thomas Heckeberg
Weberstrasse 118

53113 Bonn
Alemania

F O R M U L A R I O D E I N S C R I P C I Ó N

Por la presente solicito la admisión como miembro en la Asociación European Network for Education and Training – **EU**NET e.V.

ORGANIZACIÒN

Nombre _____

Nombre corto _____

Forma jurídica _____

Nombre del solicitante _____

La organización tiene carácter asociativo ❑ Sí ❑ No

DIRECCIÒN

Calle _____

Código postal _____

Población _____

País _____

CONTACTO

Teléfono (con prefijo internacional) + _____

Fax (con prefijo internacional) + _____

Correo electrónico del solicitante _____ @ _____

Correo electrónico para recibir información de **EU**NET (si diferente) _____ @ _____

Internet www. _____

La cuota de miembro se abonará al principio de cada año natural, tras recibir la solicitud de pago. En el primer año como miembro la cuota se abonará durante ese año natural.

Certifico que la organización cumple los requisitos citados en el artículo 4 párrafo 1b de los Estatutos de EUNET.

Fecha y lugar Sello y firma