



Solicitud de Inscripción como asociado de la Fundación Balabalika Pokhara

Con la presente hoja de inscripción, solicito que se proceda a tramitar mi afiliación a la Fundación Balabalika Pokhara. Como asociado de la Fundación tendré derecho a participar en todas sus actividades. Periódicamente recibiré notificación de las actividades que la Fundación lleva a cabo en beneficio de los niños de la casa Balabalika.

Datos Personales:

Nombre: _____
Apellidos _____
Dirección _____
DNI _____
Población _____
C.P. _____
Fecha nacimiento ___/___/_____
Teléfono _____
e-mail _____

Enviar a:

Fundación Balabalika Pokhara
Calle de los Barros, 11
28053 MADRID (ESPAÑA)

O preferiblemente, escaneado al correo electrónico balabalika@gmail.com

Cuota / Donativo:

- 5 euros mensuales
- 10 euros mensuales
- 20 euros mensuales
- Otra cantidad: _____
(indicar periodicidad: mensual, trimestral, anual, pago único): _____

Forma de pago:

- Transferencia bancaria:
Nº de cuenta: ES52 0049 1359 05 2610155366 Entidad: Banco Santander
Asunto a indicar en el banco: "Donativo Fundación Balabalika"
- Domiciliación bancaria (recomendado): Cumplimentar al dorso el formulario legalmente exigido por la normativa bancaria.

Fecha y firma:

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Fundación Balabalika Pokhara pone en su conocimiento que los datos de carácter personal contenidos en esta comunicación son objeto de tratamiento en los ficheros responsabilidad de la Fundación. Esta información ha sido remitida con la exclusiva finalidad del cumplimiento adecuado de sus fines y objetivos solidarios. Le informamos de la posibilidad de ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la legislación vigente, que podrá hacer efectivos dirigiéndose por escrito a la Fundación Balabalika Pokhara, con dirección en Calle de los Barros, 11, 28053 Madrid, o por correo electrónico a balabalika@gmail.com.



Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA SEPA Direct Debit Mandate

A cumplimentar por la Fundación Balabalika Pokhara / To be completed by Fundación Balabalika Pokhara

Referencia de la orden de domiciliación: _____
Mandate reference
Identificador del acreedor: _____
Creditor Identifier
Nombre del acreedor / *Creditor's name*: FUNDACIÓN BALABALIKA POKHARA
Dirección / *Address*: CALLE DE LOS BARROS, 11
Código postal – Población – Provincia / *Postal code – City – Town*: 28053 MADRID (MADRID)
País / *Country*: ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el asociado autoriza (A) a la Fundación Balabalika Pokhara a enviar instrucciones a la entidad del socio para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones de la Fundación Balabalika Pokhara. Como parte de sus derechos, el asociado está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el solicitante / To be completed by the applicant

Nombre del asociado / *Debtor's name*: _____
Dirección / *Address*: _____
Código postal – Población – Provincia / *Postal code – City – Town*: _____
País / *Country of the debtor*: _____
Banco o entidad financiera / *Bank*: _____
Número de cuenta – IBAN / *Account number – IBAN*: ES _____
En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES
Importe a adeudar / *Amount to be debited*: _____
Tipo de pago: Mensual Trimestral Anual Pago único Otro: _____
Type of payment *Monthly* *Quarterly* *Yearly* *One-off payment* *Other type*
Fecha – Localidad: _____
Date – location in which you are signing
Firma del asociado: _____
Signature of the debtor

UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA A LA FUNDACIÓN BALABALIKA POKHARA PARA SU CUSTODIA.
ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO BALABALIKA POKHARA FOR STORAGE.

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Fundación Balabalika Pokhara pone en su conocimiento que los datos de carácter personal contenidos en esta comunicación son objeto de tratamiento en los ficheros responsabilidad de la Fundación. Esta información ha sido remitida con la exclusiva finalidad del cumplimiento adecuado de sus fines y objetivos solidarios. Le informamos de la posibilidad de ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la legislación vigente, que podrá hacer efectivos dirigiéndose por escrito a la Fundación Balabalika Pokhara, con dirección en Calle de los Barros, 11, 28053 Madrid, o por correo electrónico a balabalika@gmail.com.