



Richiesta di adesione all'associazione mafianeindanke e.V.

*Nome: _____ *Cognome: _____

*Indirizzo: _____ *CAP e Città: _____

Email: _____ Telefono/Cellulare: _____

Professione: _____ Data di nascita _____

***Con la compilazione del presente modulo dichiaro la volontà di diventare membro dell'associazione mafianeindanke e.V.. Con la mia firma, riconosco lo statuto e i regolamenti dell'associazione come modificati, in particolare il § II 4 e il § IV 4 e 5 dello [statuto](#) di mafianeindanke. L'adesione si rinnova automaticamente ogni anno e rimane in vigore fino alle dimissioni o all'esclusione. Fornendo volontariamente il mio indirizzo e-mail, dichiaro il mio consenso a ricevere e-mail dall'associazione su temi rilevanti (ad es. newsletter, inviti a eventi). Posso revocare questo consenso in qualsiasi momento.**

Scelgo di pagare un contributo annuo pari a...

- 36 € (regolare).
- 50 € (sostenitore).
- 100 € (sostenitore plus).
- €.

Per l'ammissione all'associazione sono necessarie le informazioni obbligatorie contrassegnate da un *. Con la mia firma, acconsento al trattamento di queste informazioni da parte dell'associazione per l'attività dell'associazione stessa, in conformità al Regolamento generale sulla protezione dei dati (GDPR). Ho letto e preso atto degli obblighi di informazione ai sensi degli articoli da 12 a 14 del GDPR.

Mafianeindanke può accettare anche soci che hanno avuto in passato contatti con la criminalità organizzata ma che ne hanno preso credibilmente le distanze, come ad esempio collaboratori di giustizia o parenti. Se questo è il vostro caso, vi preghiamo di informarci contestualmente alla richiesta di adesione all'associazione.

*Luogo e data: _____ *Firma: _____

Autorizzazione al pagamento della quota annua tramite trasferimento bancario:

Con riserva di revoca, autorizzo mafianeindanke e.V. ad addebitare la quota associativa sul mio conto corrente indicato di seguito. Ho il diritto di richiedere un riaccredito entro sei settimane dall'addebito. La disdetta verrà comunicata sei settimane prima della data di scadenza. Se si preferisce pagare l'importo tramite bonifico bancario, si prega di comunicarlo.

Banca: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Luogo e data: _____ Firma: _____