



First Aid Animales  
Mallorca

**Calle Jaime I, 76**  
**07200 Felanitx – Mallorca**  
NIF: G57288813  
**Tel.: 0034 – 618725166**

[www.firstaidanimalesmallorca.net](http://www.firstaidanimalesmallorca.net), [info@firstaidanimalesmallorca.net](mailto:info@firstaidanimalesmallorca.net)

## **Antrag auf Mitgliedschaft/ Application for Membership/ Solicitud de miembro**

Ich möchte aktiv werden und ausgesetzten Tieren auf Mallorca helfen.  
I wish to become active and help abandoned animals in Mallorca.  
Yo quiero ser activo y ayudar a los animales abandonados en Mallorca.

Vorname/ First Name/ Nombre: .....

Nachname/ Surname/ Apellidos: .....

Straße/ Street/ Calle: .....

PLZ/ Postcode/ Código Postal: ..... Ort/ Town/ Población: .....

Land/ Country/ País: ..... Ausweis/ Passport/ DNI: .....

e-mail: ..... Tel.: .....

Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft in dem Verein ‘First Aid Animales Mallorca’.  
I hereby apply to be a member of the Association ‘First Aid Animales Mallorca’.  
Con este formulario solicito ser miembro de la asociación “First Aid Animales Mallorca”.

Meine Mitgliedsgebühren von .....€ monatlich (min 10€) werde ich auf das untenstehende Konto überweisen:

I agree to pay the monthly membership fee of .....€ (min.10€) into the Bank account below.

Estoy de acuerdo de pagar la cuota mensual de miembro de .....€ (min.10€):

Ich kann meine Mitgliedschaft jederzeit zum Monatsende kündigen und werde in diesem Falle ‘First Aid Animales Mallorca’ schriftlich davon in Kenntnis setzen.

I can cancel my membership at any time and in this case I will notify ‘First Aid Animales Mallorca’ in writing.

Puedo cancelar el ser miembro siempre a final de mes y en ese caso aviso a „First Aid Animales Mallorca“ por escrito.

Ort & Datum/ Place & date/ Lugar & fecha

Unterschrift/ Signature/ Firma

**Kontoinhaber: First Aid Animales Mallorca**  
Banca March, Av. Tagomago, 07660 Cala D’or  
**IBAN: ES16 0061 0099 0301 7864 0119, BIC: BMARES2M**