

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit werde ich Mitglied bei

„Freunde des Italienischen Kulturinstituts e.V.“ –Stuttgart

Kolbstr. 6, 70178 Stuttgart

Tel. 0711-1628120 / Fax 0711-1628122

E-Mail: freunde.amici@gmail.com

Name:

Adresse:

PLZ

Tel:

E-Mail:

Datum / Unterschrift

Ich bin Kursteilnehmer/in im Kurs Nr. _____ bei _____

Der Jahresbeitrag (Kalenderjahr) beläuft sich auf € 26,-- bzw. € 21,--
für Studenten und Rentner.

Der von mir gewählte Zahlungsmodus ist:

- ÜBERWEISUNG
 DAUERAUFTRAG zum 15. Januar (jährlich)

IBAN: DE78600501010002995467 BIC : SOLADEST600

BW Bank Stuttgart