

BEITRITTSERKLÄRUNG

Mit meiner Unterschrift erkläre ich meinen Beitritt zum eingetragenen Verein
„Institut zum Studium von Buddhismus und Dialog der Religionen - ISBD“
(Jahresbeitrag: 24,--)

Ort

Datum

Unterschrift

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

Postleitzahl: _____ **Wohnort:** _____

Land: _____

Tel.: _____ **Mobil:** _____

Fax: _____

E-mail: _____

Institut zum Studium von Buddhismus und Dialog der Religionen
ZVR 915020396 5020 Salzburg, Mühldorf-gasse 24, +43 69910759774
Email: dialog@sbg.at <http://buddhismus.members.cablelink.at/Institute/>

ISBD
KtNr. 57010118427 bei BawagPsk, BLZ 14000
IBAN : AT81 1400 0570 1011 8427
Bic Code : BAWAATWW