



Zentrum für Spanisch-Österreichische Kooperationen
Centro para la Cooperación Hispano-Austriaca

CERTIFICADO DE SOCIO NUMERARIO

Nombre	
Calle	
Plz, Ciudad, País	
Teléfono	
Fax	
Email	

Solicita asociarse a Circulus. Centro para la Cooperación Hispano-Austriaca mediante aporte anual de 150 Euros.

PERSONA DE CONTACTO

Nombre, Apellidos	
Cargo	

FORMA DE PAGO (marque con una cruz)

<input type="checkbox"/>	Transferencia
--------------------------	----------------------

A: Zentrum für spanisch-österreichische Kooperationen
Banco: Erste Bank
BLZ: 20111
Número de cuenta: 295-305-52400
IBAN: AT172011129530552400
BIC: GIBAATWWXXX

<input type="checkbox"/>	Domiciliación
--------------------------	----------------------

Autorizo a Circulus. Centro para la Cooperación Hispano-Austriaca la domiciliación bancaria de nuestra cuenta número _____, del banco _____ por 150 Euros anuales hasta nuevo aviso.

Datum, Unterschrift, Stempel

Por favor enviar a:
E-Mail: secretaria@circulus.at