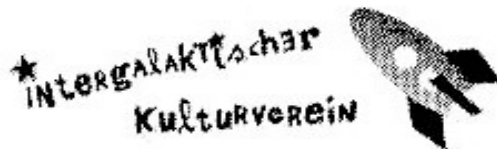


Anmeldeformular



Kurs: _____

Name: _____

Anmeldung für den Monat/die Monate: _____

**BITTE ÜBERWEISEN SIE DEN MONATLICHEN KURSBETRAG ZUM
1. DES MONATS AUF UNTEN STEHENDES KONTO. ALS BETREFF
BITTE KURS UND NAMEN ANGEBEN**

Unterschrift Teilnehmer/in

Unterschrift Kursleiter/in Intergalaktischer Kulturverein

Intergalaktischer Kulturverein e.V.
Sprengelstraße 15 / 2. Hinterhof, Erdgeschoss - Rechts
13353 Berlin
Tel.: 0176/ 45 89 16 76

intergalaktischerkulturverein@gmail.com
www.intergalaktischer-kulturverein.org

Vorstand: Lioba Reckfort M.A.
Sitz: Berlin
Amtsgericht Charlottenburg VR30795B
Steuernummer: 27/668/588/14

Bankverbindung:
EthikBank eG
BIC GENODEF1ETK
IBAN DE98 8309 4495 0003 1584 03