



  
**FestibAAM**  
Festival Cultural Iberoafroamericano  
**Alemania - Deutschland - Alemanha**

PLZ /C.P..... LAND/ PAÍS .....

TEL. :..... FAX:.....EMAIL: .....

GEBURTSDATUM/FECHA DE NACIMIENTO:.....

**JAHRESBEITRAG** (bitte ankreuzen)/ **CUOTA ANUAL** (indicar con una cruz)  
/ **QUOTA ANUAL** (indicar com uma cruz)

- Pro Person/Individual: 12 €
- Sponsoren/Patrocinadores: ab 100 €/a partir de 100 €

Der Beitrag wird bezahlt per/El abono lo realizo por/ O adubo o realizo por:

**Einzugsermächtigung / Domiciliación bancaria / Domiciliação bancária**

KONTOINHABER/TITULAR/ MANCHETE:  
BANKLEITZAHL/ENTIDAD BANCARIA/ ENTIDADE BANCÁRIA:  
KONTONR./Nº DE CUENTA / Nº DE CONTA:

Datum und Unterschrift/ Fecha y Firma / Data e Assinatura .....

**Bareinzahlung / Pago en efectivo / Pagamento em efetivo**

**Per Überweisung an/Por transferencia bancaria a / Por transferência bancária a**  
EMPFÄNGER/TITULAR /MANCHETE: **NICOLÁS DE LA BARREDA**  
BANKLEITZAHL/ENTIDAD BANCARIA / ENTIDADE BANCÁRIA: Kreissparkasse Köln–BLZ **370 502 99**  
KONTONR./Nº DE CUENTA / Nº DE CONTA: **335335**  
IBAN: **DE28 3705 0299 0000 353 35**  
BIC: **COKS DE 33**

**Anmerkungen/Notas:**

1.- Bitte schicken Sie das ausgefüllte Formular an folgende Adresse:/Cumplimentado este impreso, deberá remitirse a la siguiente dirección / 2. Cumprimentado este impreso, deverá remeter-se à seguinte direção:

Herrn Nicolás de la Barreda M.  
Amigos Iberoafroamericanos  
An der Schanz 2  
D-50735 Köln (Deutschland)

2.- Wenn ich die Mitgliedschaft kündigen will, teile ich dies schriftlich mit bis zum 30. September des laufenden Jahres. /Cuando no desee continuar en la Asociación comunicaré mi baja por escrito hasta el 30 de septiembre del año en curso / Quando não deseje continuar com a Associação comunicarei minha baixa por escrito até o 30 de setembro do ano em curso.