

# IWBS – International Walter Benjamin Society

## Declaration of Membership

Name:

---

Affiliation:

---

---

Address:

---

---

---

---

---

Email-address:

---

Tel. office:

---

Tel. private:

---

Date, Signature

---

Please mail this form signed to the following address:

**International Walter Benjamin Society e.V.  
c/o Zentrum für Literatur- und Kulturforschung  
Schützenstr. 18  
10117 Berlin  
Germany**

Fax: (+49) 030/20192-243

Email: benjamin.society@googlemail.com

*Annual subscription: 30 € (40\$), 15€ (20\$) for students and freelancers, to be payed February 1st of each year*

Payment information:

**Name:**  
**International Walter Benjamin Society e.V.**  
**IBAN: DE73 1005 0000 0190 6504 94**  
**BIC: BELADEBEXX (Berliner Sparkasse)**

Um eine regelmäßige Überweisung des Betrags zu erleichtern, können Sie uns auch nachfolgend eine Einzugsermächtigung erteilen.

Den Mitgliedsbeitrag bitte ich zum 1. Februar eines Jahres von meinem Konto einzuziehen:

KontoinhaberIn: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift des/der KontoinhaberIn

---

Diese Einzugsermächtigung ist jederzeit widerrufbar.