

BRIXNER THEOLOGISCHES JAHRBUCH



Hrsg. vom ProfessorInnenkollegium der
**Philosophisch-Theologischen Hochschule
Brixen**

Erscheint einmal jährlich (jeweils im Februar)
Bezugspreis jährlich: 24,95 Euro

Vorteile eines Abos:

- ✓ Versandkostenfreie Zustellung
- ✓ AbonnentInnen erhalten zusätzlich zum Jahrbuch gratis das Beiheft

Einzahlbar:

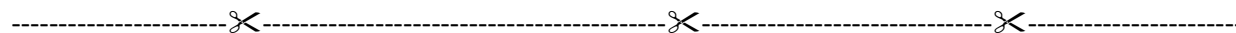
Raiffeisen Landesbank – Cassa Rurale IT 68 J
08307 58221 000300203297
BIC: RZSBIT21007

Das Abo verlängert sich für ein weiteres Jahr,
wenn es nicht 3 Monate vor Jahresende
gekündigt wird.

Bezugsadresse:

Phil.-Theol. Hochschule Brixen
Seminarplatz 4
I-39042 Brixen
Tel: + 39 0472 271142
Fax: + 39 0472 837600
E-mail: info@pthsta.it

Informationen über die bisherigen Bände: <http://www.hs-itb.it/de/brixner-theologisches-jahrbuch.html>



ABONNEMENT DES BRIXNER THEOLOGISCHEN JAHRBUCHS

Bitte per Post oder E-mail (als PDF) an die oben angegebene Adresse schicken.

Ja, ich möchte das **Brixner Theologische Jahrbuch** bestellen und zahle den Jahresbeitrag von 24,95 Euro bei der Raiffeisenkasse ein.

Name Vorname

Straße Nr. Postleitzahl, Ort

Datum Unterschrift

ANNUARIO TEOLOGICO BRESSANONE



A cura del Collegio Professori dello Studio Teologico Accademco Bressanone

1 uscita annuale (rispettivamente a febbraio)

Prezzo abbonamento: 24,95 Euro

Vantaggi dell'abbonamento:

- ✓ Spedizione gratuita
- ✓ Gli abbonati ricevono gratuitamente il supplemento.

Pagamento:

Raiffeisen Landesbank – Cassa Rurale IT 68 J

08307 58221 000300203297

BIC: RZSBIT21007

L'abbonamento si intende prolungato di un anno se non viene disdetto 3 mesi prima della scadenza.

Indirizzo di riferimento:

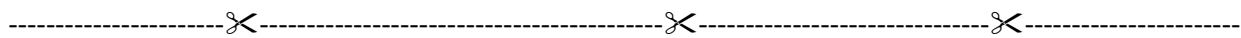
Studio Teologico Accademico

Piazza Seminario 4

I-39042 Bressanone

Tel: + 39 0472 271142

E-mail: info@pthsta.it



MODULO DI ABBONAMENTO

Si prega di restituire per posta o e-mail all'indirizzo di cui sopra.

Sì, desidero abbonarmi all'**Annuario Teologico di Bressanone** e pagare la quota annuale di 24,95 euro presso la Cassa Rurale Raiffeisen (vedi sopra).

Nome

Cognome

Via/Piazza

Nr.

CAP, Città

Data

Firma