

Zuwendungsbestätigung ☐

Mandats-Referenz:

ab							
----	--	--	--	--	--	--	--

- | Titel |
|-------|
|-------|

Beauftragter	A

Typ*	ZA**	Jahresbeitrag
		, 0 0

Zahlungsweise

1/

* 1 = männlich, 2 = weiblich, 3 = Firma, 4 = Familie
 ** 1 = Lastschrift, 2 = Dauerauftrag, 3 = Selbstzahler/Zahlkarte

1 = Eastwood, 2 = Bader, 3 = Gonzalez/Edwards

Datum _____

Unterschrift des Mitgliebes

Ich ermächtige den o.g. Kreisverband/Ortsverein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom o.g. Kreisverband/Ortsverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

[illegible][illegible]

- ☐ jährlich
- ☐ halbjährlich
- ☐ vierteljährlich

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen vom Kontoinhaber widerrufen werden.

Datum

Unterschrift des Mitgliebes

Keine einmalige Spende!