

Empfänger:
Societas Barbarossa e.V.
Augustastrasse 53

67655 Kaiserslautern

Kontonummer: 507327
Stadtsparkasse Kaiserslautern BLZ 540 501 10

Einzugsermächtigung

Name, Vorname:

Strasse, Nr.

Postleitzahl, Ort:

Geburtsdatum:

Die fälligen Mitgliedsbeiträge von

- | | |
|---|-----------|
| <input type="checkbox"/> monatlich | EUR 3,00 |
| <input type="checkbox"/> vierteljährlich am 01.01.,01.03.,01.06.,01.12. | EUR 9,00 |
| <input type="checkbox"/> halbjährlich am 01.01. und 01.06. | EUR 15,00 |
| <input type="checkbox"/> jährlich am 01.01. | EUR 30,00 |

sind bis auf Widerruf von meinem Konto abzubuchen:

Geldinstitut, Ort

Bankleitzahl

Konto-Nr.

Ort, Datum

Unterschrift