

An den
Förderverein
Zentrum für Drogenhilfe e.V.
Friesenstr. 8
04177 Leipzig

Fax: 0341-444 22 11

Das Wenige, das du tun kannst, ist viel! Albert Schweitzer

Hiermit beantrage ich die Fördermitgliedschaft im Förderverein Zentrum für Drogenhilfe e.V. und erteile folgende

Einzugsermächtigung für Fördermitglieder

Ich ermächtige den Förderverein Zentrum für Drogenhilfe e.V. Leipzig, einen jährlichen Beitrag

von _____ € (in Worten _____)

wie folgt einzuziehen:

- quartalsweise zu jeweils folgender Rate: 4 x _____ €
(mind. 25 €, Einzug erfolgt bis zum 10. des Quartals)
- halbjährlich zu jeweils folgender Rate: 2 x _____ €
(mind. 50 €, Einzug erfolgt bis zum 10. des Halbjahres)
- sofort und dann jährlich (mind. 100 €), jeweils zum 28. Februar des laufenden Jahres

bis auf Widerruf von folgendem Konto einzuziehen:

Name: Vorname:

Straße: PLZ, Ort:

Telefon: Fax oder
Mailadresse

Kontoinhaber: Bankverbindung:

(soweit nicht mit dem o. a. identisch)

BIC:

IBAN:

.....
Ort, Datum, Unterschrift