

Mitgliedsbeitrag ZBKI Rastatt e.V.

VOR, NACHNAME:	NAME VATER:
STRASSE:	PLZ & STADT:
GEB.DATUM:	HERKUNFT (M em leket):
TELEFON & HANDY:	KONTONUMMER:
MONATS BEITRAG IN EURO:	BANKLEITZAHL:
ORT, DATUM:	<u>UNTERSCHRIFT:</u>

Diesen Abschnitt bei uns abgeben!



.....

Diesen Abschnitt bei der Bank abgeben!

Auftrag

Hiermit bitte ich Sie, um Eröffnung eines Dauerauftrages:
Mitgliedsbeitrag: Euro am jeden Monats, erstmals
ab Sofort an das Zentrum für Bildung, Kultur und Integration Rastatt
e.V. in 76437 Rastatt, auf das Kontonummer: 74 906 – BLZ: 665
500 70 der Sparkasse Rastatt-Gernsbach zu überweisen.

Name und Vorname:	Kontonummer:
Straße und Plz.:	Bankleitzahl:
Ort, Datum:	<u>Unterschrift:</u>