

Lastschrift

Name des Empfängers:

Verein für Integration- und Bildungsförderung in München e.V.
Schleißheimer Straße 443 , 80935 München

IBAN / Konto-Nr. des Empfängers:

DE74 7002 0270 0652 6177 19

BIC / Bankleitzahl:

HYVEDEMMXXX

Bei Kreditinstitut:

HYPOVEREINSBANK

Betrag in EUR:

Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag

Art der Ausführung: Monatlich

Ausführungstage:

1. 15. 30.

Erstmals zum:

Auftraggeber:

Name , Vorname , Firma :

Anschrift :

.....

IBAN / Konto-Nr. des Auftraggebers:

BIC / Bankleitzahl:

.....

Ort, Datum

Unterschrift