

# Dauerauftrag

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: <input type="radio"/> 1. <input type="radio"/> 15. <input type="radio"/> 30.
Erstmals zum:	

Auftraggeber:

Name , Vorname , Firma : .....

Anschrift : .....

IBAN / Konto-Nr. des Auftraggebers:

BIC / Bankleitzahl:

.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift