



Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den **KREUZBUND** Diözesanverband Berlin e. V. zum Einzug des jeweils gültigen Beitragssatzes.

- Ich wünsche: jährliche Zahlung
fällig am 01. März des Jahres
- halbjährliche Zahlung
fällig am 01. März und am 01. August des Jahres
- vierteljährliche Zahlung
fällig am 01. März, 01. Juni, 01. September und am 01. Dezember des Jahres

zutreffendes bitte ankreuzen

von meinem Konto Nr.: _____

Geldinstitut: _____

BLZ: _____

Für
Mitglied/er _____

Name des Kontoinhabers: _____

Datum: _____ Unterschrift _____