Bitte füllen Sie dieses Formular aus und geben es dann bei Ihrer Bank/Sparkasse ab.

DAUERAUFTRAG

Ich bitte folgenden Dauerauftrag zu Lasten meines Kontos

Kontoinhaber: .....

Konto Nr.: .....BLZ .....

erstmalig am .....

auszuführen :

monatlich/vierteljährlich/halbjährlich/jährlich **€**.....

Verwendungszweck : **Mitgliedsbeitrag**

Empfänger : Esdo Team 2005. Okriftel e.V.

Mitgliederbeitrag

Frankfurter Volksbank
IBAN: DE 69 5019 0000 6002 1037 78
SWIFT BIC: FFVBDEFF

Vorname : ..... Name : .....

Strasse : ..... Wohnort : .....

Telefon: .....

Datum : ..... Unterschrift : .....