

Verein zur Förderung der Zaza-Sprache Enstitüyê Zazaki e.V.

Postfach 90 04 68
60444 Frankfurt



Einzugsermächtigung

Für Mitglied(er):

Vorname Name: _____

Monatsbeitrag (in €): _____

Eintrittsdatum: _____

Einzugsrhythmus: monatlich ¼ jährlich ½ jährlich jährlich

Angaben zur Bankverbindung

Kontoinhaber: _____

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Geldinstitut: _____

Einverständniserklärung

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) den Verein zur Förderung der Zaza-Sprache – Enstitüyê Zazaki e.V. widerruflich, den satzungsgemässen Vereinsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines (unseres) Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum

Unterschrift
