

ANTWORT PER FAX AN

AIOD Deutschland e. V.
Ronsdorferstr. 74, Gebäude 18
40223 Düsseldorf
Faxnummer: 0211-698219-60

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den Verein AIOD Deutschland e. V., den zu entrichtenden jährlichen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten des folgenden Girokontos einzuziehen:

Konto-Nummer _____

Bankleitzahl _____

Kontoführendes Kreditinstitut _____

Weist dieses Konto nicht die erforderliche Deckung auf, werden die Gebühren einer Lastschriftrückgabe an den Kontoinhaber weiterbelastet.

Persönliche Daten des Zahlungsberechtigten

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ/ Ort _____

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers