

Einzugsermächtigung

über den jeweiligen Jahresbeitrag der

Gesellschaft für Mukopolysaccharidosen e.V.

Der Jahresbeitrag wird jeweils zum 1. März von uns eingezogen.

Name, Vorname: _____

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Mitgliedsnummer: _____

Bitte ziehen Sie von folgendem Konto _____ Euro Jahresbeitrag/-beiträge
(ab dem Jahr 2002 beträgt er Euro 26 pro Mitglied) ein:

Kontonummer: _____

Bank: _____

Bankleitzahl: _____

Freiwillig, für Dauerspender:

Ich möchte zusätzlich und dauerhaft spenden.

Bitte ziehen Sie zusätzlich zu dem Mitgliedsbeitrag _____ Euro ein.

Datum:

Unterschrift Kontoinhaber: _____

Hinweis: Diese Einzugsermächtigung können Sie jederzeit bei der Gesellschaft
widerrufen.

Bitte dieses Formular ausgefüllt senden an:
Gesellschaft für MPS e.V., Thomas Baum, Rupert Mayer Str. 13, 63741 Aschaffenburg