

Hilfsgemeinschaft Bayerischer Artisten e.V.  
Sitz in München (gemeinnütziger Verein)

Deutsche Bank  
München / Marienplatz  
Kto.Nr./ IBAN.....DE57 7007 0024 0707 981700  
BLZ:/ BIC:.....DEUTDEDBMUC

Bitte  
zurück an: Claudia Waldmann  
Aidenbachstraße 77  
81379 München

### SEPA Einzugsermächtigung

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Zahlungspflichtiger

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Ehepartner / Lebensgemeinschaft/Kinder

Straße/Hs Nr. \_\_\_\_\_ PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

Konto-Nr. ....IBAN DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

Kto-Inhaber \_\_\_\_\_

Der jährliche Betrag für Einzelmitglieder..... pro Person pro Jahr **40,00 €**   
beträgt: für Ehepaare / Lebensgemeinschaft/Kinder..... zusammen pro Jahr **60,00 €**   
für Firmen / Organisationen / Gruppen/ Vereine..... pro Jahr **100,00 €**   
**Ich zahle freiwillig mehr, mein Beitrag ..... pro Jahr..... €**

Hiermit bevollmächtige(n) ich (wir) die Hilfsgemeinschaft Bayerischer Artisten e.V. widerruflich den Mitgliedsbeitrag von meinem Girokonto mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der Deutschen Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort u. Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Hilfsgemeinschaft Bayerischer Artisten e.V.  
Sitz in München (gemeinnütziger Verein)

Deutsche Bank  
München / Marienplatz  
Kto.Nr./ IBAN.....DE57 7007 0024 0707 981700  
BLZ:/ BIC:.....DEUTDEDBMUC

Bitte  
zurück an: Claudia Waldmann  
Aidenbachstraße 77  
81379 München

### SEPA Einzugsermächtigung

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Zahlungspflichtiger

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Ehepartner / Lebensgemeinschaft/Kinder

Straße/Hs Nr. \_\_\_\_\_ PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

Konto-Nr. ....IBAN DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

Kto-Inhaber \_\_\_\_\_

Der jährliche Betrag für Einzelmitglieder..... pro Person pro Jahr **40,00 €**   
beträgt: für Ehepaare / Lebensgemeinschaft/Kinder..... zusammen pro Jahr **60,00 €**   
für Firmen / Organisationen / Gruppen/ Vereine..... pro Jahr **100,00 €**   
**Ich zahle freiwillig mehr, mein Beitrag ..... pro Jahr..... €**

Hiermit bevollmächtige(n) ich (wir) die Hilfsgemeinschaft Bayerischer Artisten e.V. widerruflich den Mitgliedsbeitrag von meinem Girokonto mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der Deutschen Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort u. Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_