

BUND DEUTSCHER PFADFINDERiNNEN PADERBORN e.V.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Bund Deutscher PfadfinderInnen Paderborn e.V. von meinem

Konto _____ bei _____ BLZ _____

monatlich, vierteljährlich, halbjährlich, jährlich ¹ _____ Euro abzuheben.²

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Unterschrift: _____

1 nicht zutreffendes streichen 2. diese Einzugsermächtigung ist jederzeit widerrufbar

BUND DEUTSCHER PFADFINDERiNNEN PADERBORN e.V.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Bund Deutscher PfadfinderInnen Paderborn e.V. von meinem

Konto _____ bei _____ BLZ _____

monatlich, vierteljährlich, halbjährlich, jährlich ¹ _____ Euro abzuheben.²

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Unterschrift: _____

1 nicht zutreffendes streichen 2. diese Einzugsermächtigung ist jederzeit widerrufbar
