

Einzugsermächtigung



Name, Vorname: _____

TransInterQueer e.V. (TriQ)
Glogauer Str. 19

Kontoinhaber_in
(falls anderslautend): _____

10999 Berlin

Kontonummer: _____

triq@transinterqueer.org
www.transinterqueer.org

Bankleitzahl: _____

Name der Bank: _____

Bankverbindung:
TransInterQueer e.V.
Konto-Nr.: 100 47 00
Bankleitzahl: 100 205 00
Bank für Sozialwirtschaft

Mitgliedsbeitrag

Hiermit ermächtige ich TransInterQueer e.V. bis auf Widerruf, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines oben angegebenen Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Spende

Hiermit ermächtige ich TransInterQueer e.V. bis auf Widerruf, eine Spende zu Lasten meines oben angegebenen Kontos mittels Lastschrift einzuziehen:

in Höhe von _____ Euro

jährlich

monatlich

Ort, Datum, Unterschrift: _____