

---

# Einzugsermächtigung

---



IBKA e.V.  
Mitgliederverwaltung  
c/o Rainer Ponitka  
Tilsiter Str 3

**51491 Overath**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den IBKA e.V. widerruflich,

meinen/unseren Mitgliedsbeitrag,

eine einmalige Spende in Höhe von € \_\_\_\_\_ im Jahr \_\_\_\_\_

zu Lasten des unten genannten Kontos im Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom IBKA auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

(Name, Vorname in Druckbuchstaben)

(Mitgliedsnummer)

---

(Anschrift)

---

(ggf. abweichender Name des Kontoinhabers)

---

(Name und Sitz des kontoführenden Kreditinstituts)

---

(IBAN)

---

(BIC)

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

---

(Ort/Datum)

(Unterschrift des/der Kontoinhabers/Kontoinhaberin)

Die für die SEPA-Lastschrift gültige Gläubiger-Identifikationsnummer des IBKA lautet: DE26ZZZ00000599349

für interne Zwecke:

einmalige Ermäßigung i.H.v. € 3.—gewährt