

An den
Dithmarscher Betreuungsverein e. V.
Zingelstraße 14

25704 Meldorf

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Hiermit erteile ich dem Dithmarscher Betreuungsverein e. V. bis auf
Widerruf die Einzugsermächtigung für den Jahres-Mitgliedsbeitrag von meinem
Konto

Nr.: _____

BLZ: _____

Name u. Sitz
der Bank: _____ .

Ort, Datum

Unterschrift

.....

.....