

**Initiativgemeinschaft zum Schutz der sozialen Rechte ehemaliger Angehöriger
bewaffneter Organe und der Zollverwaltung der DDR - ISOR e. V. –**

Postanschrift: Franz - Mehring - Platz 1,
10243 Berlin
Tel.: 030 – 2978 4317
Email: isor-finanz@t-online.de

Mit dieser Erklärung bin ich mit der satzungsgemäßen Speicherung und Verarbeitung der Daten einverstanden.

Bankeinzugserklärung

(bitte im Original zurück)

Name: _____

Vorname: _____

geb. am: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon/Email: _____

**Es wird gebeten, Änderungen der persönlichen Daten (Namen, Kontonummer- und
Adressänderungen) zeitnah der Geschäftsstelle der ISOR e.V. mitzuteilen.**

monatlicher Mindestbeitrag: 2,60 €

Bankverbindung der ISOR e.V.
Berliner Sparkasse
IBAN: DE43 1005 0000 1713 0200 56

SEPA - Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige ich die ISOR e.V. ab _____ bis auf Widerruf den Betrag für die
Mitgliedschaft und ggf. freiwilliger Spende

in Höhe von **insgesamt** _____ € von meinem Konto bei der _____

IBAN: DE _____

halbjährlich (Februar und August) oder jährlich (März) - zutreffendes bitte unterstreichen-
einzuziehen.

Ort

Datum

Unterschrift