

# Fördermitgliedschaft



Kurdisch Deutsche  
Freundschaftsverein  
Komkar e.V.

Vorname/Nachname:.....

Adresse:.....

.....

Geburtsdatum/-ort:.....

Telefon: .....

E-Mail: .....

.....

Ort, Datum, Unterschrift

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Kurdisch Deutschen Freundschaftsverein Komkar e.V., den monatlichen Fördermitgliedsbeitrag zu Lasten des unten angegebenen Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber: .....

Adresse: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

Kreditinstitut:.....

IBAN: ..... BIC: .....

Betrag: .....Euro Fälligkeitsdatum: .....

Ausführungstermin: erstmals ab .....

Die Teilnahme am Einzugsverfahren ist freiwillig. Der Auftrag ist jederzeit schriftlich kündbar.

.....

Ort, Datum, Unterschrift

Kurdisch Deutsche Freundschaftsverein Komkar e.V. \* Eisenheimerstr. 4 \* 80687 München  
Tel: 089-509584 \* Fax: 089-509184 \* [www.vzfem.de](http://www.vzfem.de) \* [info@vzfem.de](mailto:info@vzfem.de)

Evangelische Kreditgenossenschaft \* IBAN: DE63 5206 0410 0003 4041 53 \* BIC: GENODEF1EK1