

Dauerauftrag

Auftrag an : _____
(Name und Sitz des beauftragten Kreditinstitutes)

Bankleitzahl: _____

Auftraggeber- Kontonummer: _____

Name und Vorname: _____

Adresse: _____

Bitte um Eröffnung des folgenden Dauerauftrages

Empfänger: S-KUD „Mladost“

Konto Nr. des Empfängers: 109 621 156 8

Bei (Kreditinstitut): HASPA

BLZ: 200 505 50

Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag

Monatlich: _____ €

Zahlungsweise: mtl. ¼-jährlich ½ Jährlich Jährlich

Ausführungstermin: _____

(Datum)

(Unterschrift des Auftraggebers)

(*Jederzeit fristlos kündbar)