
Name

VHBB
Wotanstraße 86
80639 München

_Per Brief, Fax (089) 280 56 64 oder Email an info@vhbb.de

Hiermit ermächtige ich den **Verband der höheren Verwaltungsbeamtinnen
und Verwaltungsbeamten in Bayern e.V. (VHBB)**

widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag einschließlich der Beiträge für die von
mir gewünschten Versicherungen jeweils am 1. März eines Jahres mittels
SEPA-Lastschrift einzuziehen zu Lasten

meines Kontos

IBAN _____

BIC _____

bei Bank _____

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens
des kontoführenden Geldinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Datum, Unterschrift

Bitte vollständig ausfüllen.