

**An die (Bankname)**

---

---

---

**Name der/s Kontoinhaber/in/s:**

---

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

- Eröffnung
- Änderung ab \_\_\_\_\_

Hiermit bitte ich Sie, ab \_\_\_ / \_\_\_ / 202\_\_

\_\_\_\_\_ € **monatlich\*** / **vierteljährlich\*** / **halbjährlich\*** bis auf Widerruf an

**CHP Bund in Berlin e.V.**

IBAN: DE45 1005 0000 0190 2587 30

BIC: BELADEBEXXX

als **MITGLIEDSBEITRAG** für \_\_\_\_\_

per Dauerauftrag zu überweisen.

Berlin, \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

\* Nicht Zutreffendes durchstreichen