



Bitte Formular ausdrucken, ausfüllen und unterschrieben an ZARA unter der Nummer 01/929 13 99-99 faxen, oder per Post an ZARA, Luftbadgasse 14-16, 1060 Wien, senden.

Abbuchungsauftrag (bis auf Widerruf) ZARA-Mitgliedsbeitrag

Ich ermächtige hiermit widerruflich den Verein ZARA-Zivilcourage und Anti-Rassismus-Arbeit, Luftbadgasse 14-16, A-1060 Wien, den ZARA-Mitgliedsbeitrag von mir

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdat.: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

E-Mail: _____

Bankinstitut: _____

Kontonr. : _____

Bankleitzahl: _____

mittels Lastschrift einzuziehen. Damit ist meine kontoführende Bank ermächtigt, Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich bin berechtigt, innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchung ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meinem Geldinstitut zu veranlassen.

Zahlbar:

- £ vierteljährlich (4 x Euro 18,75)
- £ halbjährlich (2 x Euro 37,50)
- £ jährlich (1 x Euro 75,00)
- £ Freie Spende (12 Monate x Euro _____)

Zutreffendes bitte ankreuzen.

Datum: ____ . ____ . ____

Unterschrift: _____