Bankeinzug:

Hiermit erkläre ich mich einverstanden,

_____ _____ _____

Name Vorname Titel

_____

Adresse

dass der fällige Jahresbeitrag zur Berlin-Brandenburgischen Suchtakademie e. V. in Höhe von **100 EUR** widerruflich von meinem Konto abgebucht wird:

Name der Bank: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____