

Miejscowość, Data/ Ort, Datum

Imię, nazwisko/ Vorname, Name

Ulica, numer domu/ Straße, Haus Nr.

Kod pocz. Miejscowość /PLZ Ort

Numer telefonu/ Telefon-Nr.

E-Mail

UPOWAŻNIENIE DO INKASA

Składek członkowskich / darowizny na rzecz

Polskiej Rady Społecznej w Berlinie

BANKEINZUGSERMÄCHTIGUNG

Für Mitgliedsbeiträge /Spenden zugunsten

des Polnischen Sozialrates e.V. in Berlin

Niniejszym upoważniam Polską Radę Społeczną w Berlinie do pobierania z mego

Hiermit ermächtige ich den Polnischen Sozialrat e.V.in Berlin von meinem

konta nr./Konto Nr. IBAN: _____

Kod banku/BLZ BIC: _____

rocznie/ półrocznie/ kwoty _____ euro aż do odwołania, jako

jährlich/ halbjährlich/ Summe _____ Euro bis zum Widerruf als

składki członkowskiej/darowizny.

Mitgliedsbeitrag/ Spende abzubuchen.

Podpis/ Unterschrift

Składka członkowska wynosi obecnie 4 euro miesięcznie, dla uczniów, studentów, emerytów, rencistów, bezrobotnych, dla osób pobierających pomoc socjalną oraz dla małżonków członka 2 euro. W uzasadnionych przypadkach członek może być zwolniony z obowiązku opłacania składek.

Mitgliedsbeitrag beträgt zurzeit 4 Euro monatlich, für Schüler, Studenten, Rentner, Arbeitslose, Sozialhilfeempfänger sowie Mitgliedshepartner 2 Euro. In begründeten Fällen kann ein Mitglied von der Beitragspflicht befreit werden.

Spendenkonto: Sparkasse Berlin, IBAN:DE53 1005 0000 0190 7844 23, BIC: BYLADEBEXX