

**International Police Association Deutsche Sektion e.V.**  
**Landesgruppe Bayern, Verbindungsstelle Bamberg e.V.**  
Schildstraße 81, 96050 Bamberg

Ich ermächtige die IPA-Verbindungsstelle Bamberg e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der IPA-Verbindungsstelle Bamberg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

Vor- und Nachname des Kontoinhabers

---

Mitgliedsnummer

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: DE \_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Kontoinhabers