Name, Vorname PersNr. Dienststelle/Einheit

PLZ, Wohnort, Straße und Hausnummer

Bundeskasse Kiel

über

BwDLZ Berlin
StOS Schwielowsee
Werderscher Damm 21-29
14548 Schwielowsee

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich das BwDLZ Berlin - Standortservice Schwielowsee, die von mir entsprechend meiner Anmeldung für die 59. ITMGS zu entrichtenden Zahlungen für die Verpflegung

nach Beendigung der Veranstaltung zu Lasten meines unten genannten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen:

IBAN:

BIC:

(Datum, Unterschrift) _____