



PER FAX AN: (069) 75 21 82

ODER MIT POST AN:

TROPICA VERDE e.V.  
Informationsbüro im  
Palmengarten  
Siesmayerstraße 61  
60323 Frankfurt am Main

## Einzugsermächtigung

Von:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

Den Beitrag für meine

- Einzelmitgliedschaft  
 Familienmitgliedschaft  
 ermäßigte Schüler- und Studentenmitgliedschaft  
 Fördermitgliedschaft in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro/Jahr  
(Zahlungsmöglichkeiten für Förderbeiträge:  jährlich  halbjährlich  quartalsweise)

habe ich bisher eingezahlt oder überwiesen.

Um Tropicica Verde die Verwaltungsarbeit zu erleichtern, ermächtige ich Tropicica Verde ab sofort und bis auf Widerruf den Beitrag für meine Mitgliedschaft jeweils am Jahresanfang bzw. zu den oben genannten Terminen von folgendem Konto abzubuchen:

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber/in

\_\_\_\_\_  
Geldinstitut

\_\_\_\_\_  
Bankleitzahl

\_\_\_\_\_  
Kontonummer

Sofern mein Konto nicht die erforderliche Deckung ausweisen sollte, besteht für meine Bank keine Verpflichtung zur Einlösung der Lastschrift. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass ich der Lastschrifteinlösung innerhalb der gesetzlichen Frist widersprechen kann.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

**X**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Kontoinhabers/in