

**Initiativgemeinschaft zum Schutz der sozialen Rechte ehemaliger Angehöriger  
bewaffneter Organe und der Zollverwaltung der DDR - ISOR e.V.-**

Franz-Mehring-Platz 1  
10243 Berlin  
Telefon: 030 2978 43 19  
FAX: 030 2978 43 20  
E-Mail: [isor-finanz2@t-online.de](mailto:isor-finanz2@t-online.de)  
Internet: [www.isor-sozialverein.de](http://www.isor-sozialverein.de)

Mit dieser Erklärung bin ich mit der satzungsgemäßen Speicherung und Verarbeitung der Daten einverstanden.

**Bankeinzugserklärung**  
(bitte im Original zurück)

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon/E-Mail: \_\_\_\_\_

Es wird gebeten, Änderungen der persönlichen Daten (Namen, Kontonummer- und Adressänderungen) zeitnah der Geschäftsstelle der ISOR e.V. mitzuteilen.

**Bankverbindung:** ISOR e.V. Berlin  
IBAN: DE43 1005 0000 1713 0200 56  
BIG: BELADEBEXXX  
bei der Berliner Sparkasse

**monatlicher Mindestbeitrag: 2,60€**

---

**SEPA - Lastschriftmandat:**

Hiermit ermächtige ich die ISOR e.V. **ab** \_\_\_\_\_ bis auf Widerruf den Betrag für die Mitgliedschaft und ggf. freiwilliger Spende in Höhe von **insgesamt** \_\_\_\_\_ € von meinem Konto bei der \_\_\_\_\_

**IBAN: DE** \_\_\_\_\_

**halbjährlich (Februar und August) oder jährlich (März)** - zutreffendes bitte unterstreichen-einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift