



**Verband der Körperbehinderten  
der Stadt Dresden e.V.  
Strehleener Straße 24  
01069 Dresden**

Tel: 0351 - 472 49 42  
Fax: 0351 - 472 96 52  
kompass-dresden.org  
info@kompass-dresden.de

## Einzugsermächtigung

Name, Vorname: .....	geb. am: .....
Straße, Nr.: .....	
PLZ, Ort: .....	
Telefon/Fax: .....	E-Mail: .....

<input type="checkbox"/> Ja, bitte buchen Sie den Mitgliedsbeitrag von meinem/unserem Konto ab:
Bankinstitut: .....
BLZ: .....
Konto-Nr.: .....
Datum: ..... Unterschrift: .....
(bei Antragstellern unter 16 Jahren Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)