

---

Name

VHBB  
Wotanstraße 86  
80639 München

\_Per Brief, Fax (089) 280 56 64 oder Email an [info@vhbb.de](mailto:info@vhbb.de)

Hiermit ermächtige ich den **Verband der höheren Verwaltungsbeamtinnen  
und Verwaltungsbeamten in Bayern e.V. (VHBB)**  
widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag einschließlich der Beiträge für die von  
mir gewünschten Versicherungen jeweils am 1. März eines Jahres mittels  
SEPA-Lastschrift einzuziehen zu Lasten

**meines Kontos**

**IBAN** \_\_\_\_\_

**BIC** \_\_\_\_\_

**bei Bank** \_\_\_\_\_

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens  
des kontoführenden Geldinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

---

Datum, Unterschrift

Bitte vollständig ausfüllen.