

## **ERMÄCHTIGUNG ZUM EINZUG VON FORDERUNGEN MITTELS LASTSCHRIFT**

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) Sie widerruflich, die von mir (uns) zu entrichtenden Zahlungen für Beitragsrechnung laut gültiger Beitragsordnung bei Fälligkeit zu Lasten meines (unseren) Kontos für folgende Mitglieder:

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Konto-Nr: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

mittels Lastschrift einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
Ort/ Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

Der Einzug erfolgt erstmalig nach Mitgliedsaufnahme und in den weiteren Jahren jeweils nach dem 31. Januar.