



Lastschriftermächtigung

Mitgliedsnummer

Name, Vorname

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die Mitgliedsbeiträge ab _____ von nachstehendem Konto einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen sollte, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung.

Kreditinstitut

Konto-Nr.

Bankleitzahl (BLZ)

Kontoinhaber (falls abweichend)

Ort / Datum

Unterschrift des Kontoinhabers