

## ***Einzugsermächtigung***

---

Name, Vorname:

---

Strasse, Nr.

---

Postleitzahl, Ort:

---

Geburtsdatum:

Die fälligen Mitgliedsbeiträge von jährlich \_\_\_\_\_

sind bis auf Widerruf von meinem Konto abzubuchen:

---

Geldinstitut, Ort

---

Bankleitzahl

Konto-Nr.

---

Ort, Datum

Unterschrift