

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Stand: 17.05.2017

gültig ab

Hiermit ermächtige ich

Name

Vorname

.....
Geb.-Datum

.....
Straße

Nr.

.....
PLZ

Ort

.....
Tel.-Nr.

+

den Angelverein Lachen-Speyerdorf e.V. meine *Beiträge jährlich von
meinem Konto

.....
Konto-Nr.

.....
Bank

.....
BLZ

→

bis zum schriftlichen Widerruf einzuziehen.

*bzw. den Betrag meiner Ehefrau/Ehemannes/Tochter/Sohnes**

**nichtzutreffendes bitte streichen

.....
Name

Vorname

.....
Geb.-Datum

+

.....
Name

Vorname

.....
Geb.-Datum

GEWÄSSERKARTE

Nein

Schwalbeneck

zutreffendes bitte ankreuzen

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift