

Einzugsermächtigung

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ, Ort
Telefon:	Telefax:
E-Mail:	
Konto-Nr.:	Bankleitzahl
Kreditinstitut:	

Hiermit wird die SWZ Unzhurst in jederzeit widerruflicher Weise ermächtigt, den jährlich fälligen

Mitgliedsbeitrag SWZ

mittels Lastschrift einzuziehen.

Gleichzeitig erteile ich dem obengenannten Geldinstitut den Auftrag, die Lastschrift zu Lasten meines Kontos einzulösen. Die Belege sind mir in der für die Aushändigung der Kontoauszüge vereinbarten Form zuzuleiten.

Unzhurst, den _____

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ, Ort
Telefon:	Telefax:
E-Mail:	
Konto-Nr.:	Bankleitzahl
Kreditinstitut:	

Hiermit wird die SWZ Unzhurst in jederzeit widerruflicher Weise ermächtigt, den jährlich fälligen

Mitgliedsbeitrag SWZ

mittels Lastschrift einzuziehen.

Gleichzeitig erteile ich dem obengenannten Geldinstitut den Auftrag, die Lastschrift zu Lasten meines Kontos einzulösen. Die Belege sind mir in der für die Aushändigung der Kontoauszüge vereinbarten Form zuzuleiten.

Unzhurst, den _____

Unterschrift