

<b>Name</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>Straße, Hausnummer</b>	
<b>Postleitzahl, Wohnort</b>	
<b>Telefon (mit Vorwahl)</b>	
<b>E-Mailadresse</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Beitrag (€ pro Jahr, mindestens 18 €)</b>	
<b>Eintrittsdatum (TT/MM/JJJJ)</b>	

-----✂-----✂-----✂-----

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die **Interessengemeinschaft Herzogenried - Förderverein e.V.** widerruflich, den satzungsgemäßen jährlichen Vereinsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

**Zahlungsweise jährlich.**

<b>Bankleitzahl</b>	
<b>Geldinstitut</b>	
<b>Kontonummer</b>	
<b>Kontoinhaber/in</b>	

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers \_\_\_\_\_