SV der Züchter Arabischer Trommeltauben

E I N Z U G S E R M Ä C H T I G U N G

Name:_____ **Vorname:**_____

Strasse:_____ **Hausnummer:**_____

Postleitzahl:_____ **Stadt / Ort:**_____

Telefon: _____-_____

Name des Kontoinhabers:_____

Kreditinstitut:_____

Bankleitzahl:_____ **Kontonummer:**_____

IBAN:_____ **SWIFT-BIC:**_____

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den SV der Züchter Arabischer Trommeltauben widerruflich, die von mir/uns zu entrichteten Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Sollte mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Datum:_____ **Unterschrift:**_____