

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

MITGLIEDSBEITRAG

INITIATIVE GÖRLITZ E.V.

Mitglied (Vorname, Nachname): \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich den Verein Initiative Görlitz e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden **Mitgliedsbeitrag** bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Ich ermächtige den Verein zum Einzug von:

- 26,00 Euro           Regelmitgliedsbeitrag jährlich
- 13,00 Euro           ermäßigter Mitgliedsbeitrag jährlich

Der Einzug erfolgt am 31.03. des jeweiligen Jahres.

Der Betrag ist von folgendem Konto abzubuchen:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber