

# Schützengesellschaft Ried e. V.

## Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige die Schützengesellschaft Ried e. V. in jederzeit widerruflicher Weise die Mitgliederbeiträge von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen. Falls mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. (Eine Abbuchung vom Sparkonto ist nicht möglich.)

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_  
(Kontoinhaber) (Kontoinhaber)

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_  
(Mitglied falls abweichend vom Kontoinhaber)

**Straße:** \_\_\_\_\_

**Postleitzahl:** \_\_\_\_\_ **Ort:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Bankleitzahl:** \_\_\_\_\_

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

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

**Ort:** \_\_\_\_\_ **Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift Mitglied:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_