

Name	Vorname
Anschrift	Telefon/Fax

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den Islandpferdefreunde Berlar e.V. meine Jahresbeiträge und die meiner Familienmitglieder sowie die einmalige Aufnahmegebühr bei Fälligkeit von meinem Konto abzubuchen.

Meine Bankverbindung lautet:

Bankinstitut	Bankleitzahl	Konto-Nr.
--------------	--------------	-----------

Die Einzugsermächtigung kann jederzeit von mir widerrufen werden und verliert automatisch Ihre Gültigkeit, wenn meine Mitgliedschaft und ggf. die meiner Familienmitglieder in dem Islandpferdefreunde Berlar e.V. endet.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Bitte hier abtrennen

Nachweis für den Kontoinhaber

(bitte aufbewahren)

Am habe ich dem Islandpferdefreunde Berlar e.V. eine Einzugsermächtigung erteilt.

Die Einzugsermächtigung kann jederzeit von mir widerrufen werden und verliert automatisch Ihre Gültigkeit, wenn meine Mitgliedschaft und ggf. die meiner Familienmitglieder in dem Islandpferdefreunde Berlar e.V. endet.

Höhe der Beitragszahlungen:EURO