**B a n k e i n z u g s v o l l m a c h t**

 **=====================**

**Hiermit erteile ich dem Schützenverein 1966 Immichenhain e.V.**

**die Vollmacht meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag von z.Zt.**

**30,00 EUR und die einmalige Aufnahmegebühr von 150,00 EUR**

**von meinem Bankkonto**

 **IBAN – Nr. …………………………………………..**

 **bei der ………………………………………….**

**einzuziehen.**

**Name: ------------------------------------ Vorname: ---------------------------------**

**Wohnort: ------------------------------- Straße: --------------------------------------**

**Geburtsdatum: ----------------------**

**Datum: ------------------------------- --------------------------------------**

 **Unterschrift**

**EDV ----------------------- KSK – Nr.-------------------------**