

## Bankeinzugsermächtigung für den Begräbnis-Unterstützungsverein Wallmenroth

Name:	Vornamen:
PLZ:	
Wohnort: :	Telefon:
Straße/Nr.:	Fax:
E-Mailadresse:	

Ich ermächtige hiermit den Verein widerruflich, den regelmäßigen Mitgliedsbeitrag für mich und meine Familienmitglieder

\_\_\_\_\_  
(Namen der Familienmitglieder, für die der Beitrag mitbezahlt wird)

zu den Fälligkeitsterminen (in der Regel im Monat Januar jeden Jahres) von folgendem Girokonto per Lastschrift einzuziehen:

Bank:	BLZ:
Kontoinhaber:	Girokonto-Nr.:

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung! Im Falle einer Rückbelastung werde ich dem Verein die entstehenden Kosten ersetzen. *(Bitte kein Sparkonto angeben!)*

\_\_\_\_\_  
(Datum)    (Unterschrift des Kontoinhabers)

Bitte unterschrieben zurückgeben an den **Kassierer** (oder eines der anderen Vorstandsmitglieder).

**Kassierer:**  
Wolfgang Dingeldein  
Hauptstr. 19 a  
57584 Wallmenroth

**Vorsitzender:**  
Rudolf Theis  
Hauptstr. 1  
57584 Wallmenroth

**Schriftführer:**  
Günter Langenbach  
Jahnstr. 13  
57584 Wallmenroth