

## **Einzugs-Ermächtigung**

---

Name	Vorname	Geburtsdatum
Postleitzahl, Ort	Straße, Hausnummer	

Hiermit ermächtige ich den Handharmonika-Spielring Zuffenhausen-Stammheim e.V. den/die Mitgliedsbeitrag/-beiträge für folgende Person(en) zu Lasten des unten angegebenen Kontos einzuziehen.

---

Name	Vorname	Geburtsdatum

Mir ist bekannt, dass ich das SEPA-Lastschriftverfahren jederzeit schriftlich gegenüber dem Handharmonika-Spielring Zuffenhausen-Stammheim e.V. widerrufen kann.  
Im Falle des Ausscheidens aus dem Handharmonika-Spielring Zuffenhausen-Stammheim e.V. erlischt das SEPA-Lastschriftverfahren automatisch.

---

Bank, Ort
-----------

---

IBAN-Code
-----------

---

SWIFT-Code
------------

**Der Einzug soll zum O 31.03. oder O 30.06. erfolgen.**

---

Ort	Datum	Unterschrift des Kontoinhabers (ggf. des Erziehungsberechtigten)
-----	-------	---

**Ausgefüllte Einzugs-Ermächtigung zurücksenden an:**

**Handharmonika-Spielring Zuffenhausen-Stammheim e.V.**

**Gerhard Rößler, 1. Vorsitzender**

**Güglingweg 16**

**Frank Willy, 1. Kassier**

**Mitterhoferstraße 4**