

# Einzugsermächtigung Tauschring Nürnberger Land

(bitte in Druckbuchstaben eintragen)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

## **Einzugsermächtigung**

*Hiermit ermächtige ich den Tauschring (bzw. dessen Vertreter) wideruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge bzw. Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos*

(bitte in Druckbuchstaben eintragen)

Name des Kontoinhabers:

Kontonummer:

Bezeichnung des Kreditinstitutes:

BLZ:

*durch Lastschrift einzuziehen.*

*Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.*

*Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.*

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift