



Landesverband der Fahnschwinger in Baden-Württemberg e.V.

Einzugsermächtigung für Jahresbeiträge

Hiermit ermächtige ich den Landesverband der Fahnschwinger in Baden-Württemberg e.V. zu Lasten meines unten angegebenen Kontos den / die Beitrag(e) abzubuchen.

Verein / Name

Anschrift des Kontoinhabers

Geldinstitut

Kontonummer

Bankleitzahl

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers (Vor- und Zuname)