

# Schachclub '74 Treuchtlingen



01.2020

## Einzugs-Vollmacht

Vorname Name

Geb.Datum

Telefon

PLZ, Wohnort

Straße, Nr.

E-Mail-Adresse

**Ich bevollmächtige den Schachclub '74 Treuchtlingen,  
den Mitgliedsbeitrag von meinem Girokonto mittels Lastschrift abzubuchen.**

*(Einzugs-Vollmacht kann jederzeit widerrufen werden!)*

Konto-Inhaber \_\_\_\_\_  
*(falls abweichend von oben)*

Konto-IBAN: \_\_\_\_\_

bei \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Treuchtlingen, \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Konto-Inhabers