



Regionalentwicklung Augsburg Land West
ReAL West e.V.
Hauptstr. 16
86850 Fischach

Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrags für ReAL West e.V. mittels Lastschriftverfahren

| |
|---|
| Zu- und Vorname, Firma, usw.: |
| Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort): |

Die oben genannte Person ermächtigt widerruflich ReAL West e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag von 15 € von untenstehendem Bankkonto einzuziehen.

| | |
|--------------------------------|-------|
| Bezeichnung des Geldinstituts: | IBAN: |
| | BIC: |
| Konto-Inhaber/in: | |

| | |
|------------|---|
| Ort, Datum | Unterschrift der/des zeichnungsberechtigten Kontoinhaber(s) |
| | |