

# Ermächtigung zum Bankeinzug

Hiermit ermächtige ich, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
Name Vorname

den **SeifenKistenKlub** Moselflitzer Klüsserath e.V., den Mitgliedsbeitrag meiner Familie in Höhe von

**Euro 10,-**

jeweils zum 01.01. eines Jahres von meinem Konto abzubuchen.

## Erstabbuchung für das Jahr .....

Mein derzeitiges Konto lautet:

IBAN \_\_\_\_\_

bei Geldinstitut: \_\_\_\_\_

---

---

Kontoinhaber, sofern das Konto nicht unter dem Namen des Mitglieds geführt wird:

\_\_\_\_\_  
Name Vorname

---

---

**Den bestehenden Abbuchungsauftrag kann ich jederzeit zurückziehen.**

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift des Kontoinhabers

---

**SeifenKistenKlub Moselflitzer Klüsserath e.V.**  
**1.Vorsitzender: Norbert Friedrich, Hauptstraße 30, 54340 Klüsserath/Mosel**  
Fon 06507 / 99 1 66 Fax 06507 / 99 1 67  
[www.moselflitzer.net](http://www.moselflitzer.net) [SKK@kluesserath.net](mailto:SKK@kluesserath.net)

Vereinsregister: AG Wittlich VR 2379  
Raiba Mehring-Leiwen e.G.: DE79585617710000311343 BIC GENODED1MLW  
Sparkasse Trier DE15585501300123795775 BIC TRISDE55XXX