

# Einzugsermächtigung



Teichgenossenschaft Aischgrund  
Brunnenweg 14  
91315 Höchststadt

.....  
Vor- und Nachname

.....  
Straße

.....  
PLZ, Wohnort

.....  
Telefon, Fax, Mobil

.....  
E-Mail

## **Bankvollmacht**

Der Teichgenossenschaft Aischgrund erteile ich die Vollmacht, meine Beiträge, sowie Entgelte und Zahlungsverpflichtungen an die TG zu verrechnen und von meinem untenstehenden Konto abzubuchen. Ich kann diese Vollmacht jederzeit widerrufen.

.....  
Institut

.....  
IBAN

.....  
BIC

.....  
Kontoinhaber

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift