## Einzugsermächtigung

SEPA Lastschrift	mandat:	JA X	NEIN					
Ich/Wir ermächt meinem/unsere				-	_	_	trag bei Fällig	gkeit von
Name, Vorname des Mitglieds:								
Name, Vorname des Kontoinhabers:								
(wenn abweichend)	•							
Kreditinstitut:								
IBAN:								
BIC:								
Zugleich weise(n Konto gezogene				die vom '	Verein Ge	rman Burn	ers e.V. auf r	nein/unser
Hinweis: Ich kann/w Betrages verlangen.			_		_		_	elasteten
Gläubiger-ID:				(Wi	ird vom Vere	rin eingetrage	en)	
Zahlungsart: \	wiederkehr	ende Zahlunge	en					
Ort / Datum:		/						
Unterschrift:								