

Vollmacht für die nachfolgende Einzugsermächtigung.

Hiermit ermächtige ich der Unterzeichner, den Blinden- und Sehbehinderten-Verein der Städteregion Aachen e. V. 1907 und damit seine gesetzlichen Vertreter bis auf Widerruf, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag, zu Lasten meines Giro-Kontos, mittels Lastschrift ein zu ziehen.

Name: _____, Vorname: _____, Straße u. Nr.: _____

Plz.: _____ Ort: _____

Bankverbindung: _____

Konto-Nr.: _____, Blz.: _____

(Ort, Datum und Unterschrift)