****

**Vereinsname:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ+Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Abteilung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vorstand: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_

**E I N Z U G S E R M Ä C H T I G U N G**

Hiermit ermächtige ich den Schachkreis Ingolstadt/ Freising –jederzeit widerruflich- mit der Abbuchung der Beiträge bzw. Gebühren von unserem Konto

bei der

Bank:. ........................................................:

BLZ:............................................................:

Kto.-Nr.........................................................

Kto.- Inhaber: ..............................................

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Unterschrift)+ (Stempel)