



PALLIAHOME e.V.

## Einzugsermächtigung

### Das Vereinsmitglied

Name : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bevollmächtigter : \_\_\_\_\_

erteilt dem Verein Palliahome e.V.

Kirchplatz 3

82398 Polling

widerruflich die Befugnis, den Mitgliedsbeitrag in Höhe von ..... € pro  
Jahr abzubuchen.

Die Abbuchungen sollen von folgendem Konto vorgenommen werden:

Bank : .....

BIC: ..... IBAN: .....

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers

Palliahome e.V. , Kirchplatz 3, 82398 Polling

Bankverbindung: Raiffeisenbank Weilheim IBAN DE 14 7039 0000 0004 5232 10