

Horst Heuring  
Lindenstraße 7

D-97645 Ostheim

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit (jeweils 01.01. des Jahres) zu Lasten meines Girokontos per Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Institutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Familienname / surname \_\_\_\_\_

Vorname / firstname \_\_\_\_\_

Straße / street \_\_\_\_\_

PLZ / zip \_\_\_\_\_

Wohnort / city \_\_\_\_\_

Land/ state \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer / membership no \_\_\_\_\_ (wird vom AKS vergeben)

Datum/Ort / date place \_\_\_\_\_

Geb. Datum / date of birth \_\_\_\_\_

Tel.Nr. \_\_\_\_\_

(Konto-Nummer) bitte Umstellung SEPA beachten \_\_\_\_\_

(Bankleitzahl) bitte Umstellung SEPA beachten \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Name und Anschrift  
des Kreditinstitutes \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Hinweise: Obige Daten dienen nur zur Erfassung der Beiträge für den PC. Es erfolgt keine Weiterleitung an Dritte. Die Einzugsermächtigung bitte direkt an den Kassierer, den Mitgliedschaftsantrag bitte an die jeweils angegebene Adresse.