

Einzugsermächtigung

An den Vorstand des

Verein der Züchter, Halter und Freunde des Kaltblutpferdes in Hessen e. V.
Haingraben 31, 35516 Münzenberg

Vorname: _____ Geb. am: _____
Nachname: _____ Einsatz: _____
Pferderasse _____
Strasse, Nr.: _____
PLZ, Wohnort: _____
Tel.: _____
Email: _____
Fax: _____

Hiermit ermächtige ich den Verein der Züchter, Halter und Freunde des Kaltblutpferdes in Hessen e. V., **den Jährlichen Mitgliedsbeitrag i. H. v. €15,00** bis auf Widerruf von dem unten stehenden Konto per Lastschriftverfahren einzuziehen.

Kontoinhaber: _____
Konto-Nr.: _____
BLZ: _____
Name der Bank: _____

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers