

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

### Zahlungsempfänger

Historischer Verein für Mittelfranken e.V.  
Reitbahn 5  
Staatliche Bibliothek  
91522 Ansbach

### Kontoinhaber: Name, Vorname und genaue Anschrift

---

---

---

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden

### Jahresbeitrag des Historischen Vereins für Mittelfranken

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres

Girokontos Nr.

bei

Bankleitzahl

IBAN Nr.

BIC Nr.

durch Lastschrift einzuziehen

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen