

Kunstverein Grevenbroich e.V.  
Herrn Klaus Maxt  
In der Demar 13

41515 Grevenbroich

Fax: 02181/ 2 13 17 88

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen der

### Mitgliedsbeiträge

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

Nr. \_\_\_\_\_ Bankleitzahl \_\_\_\_\_

bei der \_\_\_\_\_  
genaue Bezeichnung des kontoführenden Instituts

mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

\_\_\_\_\_  
Name des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ Ort

\_\_\_\_\_  
Tel./ Fax / Email

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift