

	<p>MSA Zugzwang 82 e.V. Mitgliederservice Kontonr.908 106 271 BLZ 701 500 00 Stadtparkasse München</p>
-----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften	
Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für den jährlichen Mitgliedsbeitrag, bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.	
Name des Mitglieds:	
Name des Kontoinhabers :	
PLZ/Ort/Straße/Nr. :	
Girokontos Nr. :	
Name und Ort des Geldinstituts :	
Bankleitzahl :	
Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.	
München,	Unterschrift des Kontoinhabers :

	<p>MSA Zugzwang 82 e.V. Mitgliederservice Kontonr.908 106 271 BLZ 701 500 00 Stadtparkasse München</p>
-------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften	
Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für den jährlichen Mitgliedsbeitrag, bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.	
Name des Mitglieds:	
Name des Kontoinhabers :	
PLZ/Ort/Straße/Nr. :	
Girokontos Nr. :	
Name und Ort des Geldinstituts :	
Bankleitzahl :	
Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.	
München,	Unterschrift des Kontoinhabers :