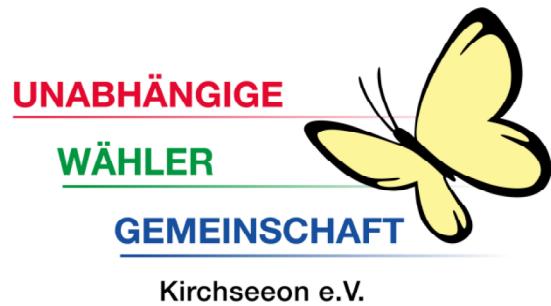


zurück senden an:

**UWG Kirchseeon
Christian Eringer
Koloniestraße 24**

85614 Kirchseeon



Sepa- Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Unabhängige Wählergemeinschaft Kirchseeon e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an die von der Unabhängigen Wählergemeinschaft Kirchseeon e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend vom Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mitgliedschaft von (Name/ Anschrift).....

Vorname Name (Kontoinhaber)	
Geburtsdatum	
Straße Nr.	
PLZ Ort	
Kreditinstitut	
BIC	
IBAN	

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaber