

# Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige/n ich / wir den Sozial-Psychiatrischen Förderkreis Nürtingen e.V.,  
Steinenbergstraße 10, 72622 Nürtingen, meinen/unseren Mitgliedsbeitrag bei  
Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Kontos mit den Nummern:

IBAN: .....

BIC: .....

Bankinstitut: .....

einziehen.

.....

.....

.....

.....

Name, Vorname, genaue Anschrift

.....

Ort, Datum

Unterschrift