

*Freiwillige Feuerwehr Prienbach / Inn*

# **Einzugsermächtigung**

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die zu zahlenden Beiträge an die *Freiwillige Feuerwehr Prienbach / Inn e.V.* von meinem / unserem Konto

---

Konto Nr. des Kontoinhabers

---

Bankleitzahl

---

Name des Kreditinstituts

abgebucht werden.

Diese Einzugsermächtigung ist jederzeit widerrufbar.

---

Name des Kontoinhabers

---

Wohnort

---

Straße / Haus Nr.

---

Datum

---

Unterschrift