

An die  
Sektion Amberg des DAV e.V.  
Dekan-Hirtreiter-Straße 5  
92224 Amberg

Fax-Nr. 09621/785208

## Einzugsermächtigung

Ich,

Name, Vorname .....

Straße, Haus-Nr. ....

Postleitzahl, Ort .....

ermächtige hiermit jederzeit widerruflich die Sektion Amberg des DAV die von mir/uns zu entrichtenden **Jahresbeiträge** bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontonummer ....., BLZ .....

Kreditinstitut.....

Neben dem für mich fälligen Beitrag sollen auch die Beiträge nachfolgender Personen von o.g. Konto eingezogen werden:

Name, Vorname	Mitgliedsnummer
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

Außerdem ermächtige ich die Sektion, jederzeit widerruflich, **zusätzlich zum Mitgliedsbeitrag** folgende **Spende** einzuziehen:

jährlich wiederkehrend ..... EUR

einmalig: ..... EUR

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift