

# Kath. Pfarramt Niederbergkirchen

Dorfplatz 2, 84494 Niederbergkirchen  
Fon 08639/418 Fax 08639/6295

## Einzugsermächtigung

Das Kath. Pfarramt Niederbergkirchen wird hiermit ermächtigt,  
zu Lasten meines/unseres Kontos

Nr. .... bei .....  
Bankleitzahl

.....  
genaue Bankbezeichnung

- |                       |                 |                       |              |
|-----------------------|-----------------|-----------------------|--------------|
| <input type="radio"/> | monatlich       | <input type="radio"/> | halbjährlich |
| <input type="radio"/> | vierteljährlich | <input type="radio"/> | jährlich     |

unter dem Kennwort **Vatsalya**

..... € einzuziehen.

Ich/Wir verpflichte/n mich/uns, dafür zu sorgen, daß das Konto  
stets die nötige Deckung aufweist.

.....  
Name und genaue Anschrift

.....  
Datum

.....  
Unterschrift