

ERMÄCHTIGUNG ZUM EINZUG VON FORDERUNGEN DURCH LASTSCHRIFTEN

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Auemer Wallgrawe Dämonen e.V.
Postfach 1851
77678 Kehl

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Hiermit ermächtige ich den oben genannten Zahlungsempfänger, den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____, **00 Euro** pro Jahr bei Fälligkeit von dem nachfolgend genannten Konto durch Lastschrift einzuziehen:

IBAN:

Kreditinstitut:

Sollte das Konto keine Deckung aufweisen, besteht für die Kontoführende Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Diese Einzugsermächtigung kann von mir jederzeit schriftlich widerrufen werden.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

(Dieser Abschnitt ist für den Zahlungsempfänger bestimmt)

ERMÄCHTIGUNG ZUM EINZUG VON FORDERUNGEN DURCH LASTSCHRIFTEN

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Auemer Wallgrawe Dämonen e.V.
Postfach 1851
77678 Kehl

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Hiermit ermächtige ich den oben genannten Zahlungsempfänger, den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____, **00 Euro** pro Jahr bei Fälligkeit von dem nachfolgend genannten Konto durch Lastschrift einzuziehen:

IBAN:

Kreditinstitut:

Sollte das Konto keine Deckung aufweisen, besteht für die Kontoführende Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Diese Einzugsermächtigung kann von mir jederzeit schriftlich widerrufen werden.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)