

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige (n) ich / wir *) Sie widerruflich, die von mir / uns *) zu entrichtenden Zahlungen wegen

(Verpflichtungsgrund z.B. Jahresbeitrag, IPZV-Beitrag)

bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres *) Girokontos Nr.: _____

bei der: _____ BLZ: _____
(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)

mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein / unser *) Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kredit-Instituts (s. o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

(Ort, Datum, Unterschrift)

Adresse: _____

*) Nicht Zutreffendes bitte streichen

1. Vorsitzende:
Cornelia Wagner

2. Vorsitzende:
Alexandra Spamer

Schatzmeisterin:
Uta Geis

Schriftführerin:
Tanja Hasenberg