

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Zahlungspflichtiger :

Name:
(Vorname) (Nachname)

Anschrift:

Straße Nr.

PLZ/Ort: (.....)

Zahlungsempfänger :

S. V. OG Burgsolms e.V., Bahnhofstr. 15, 35606 Solms

Hiermit ermächtigen ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines

Kontos

IBAN:, BIC:

bei durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift