

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch SEPA – Lastschrift

An: Ihr Kanzleihaus hilft! e.V.
Norstedter Straße 1
25884 Viöl

Gläubiger ID: DE42ZZZ00001997219

Mandatsreferenz: _____
(wird von Ihr Kanzleihaus hilft! e.V. ausgefüllt)

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

„Ihr Kanzleihaus hilft! e.V. von _____ EURO jährlich“
(Bitte Beitragshöhe eintragen)

Wiederkehrend am 01. Oktober des Jahres zu Lasten meines / unseres* Mandats

IBAN: DE _____

BIC : _____

Kreditinstitut: _____

durch SEPA-Lastschrift einzuziehen.

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

Teileinlösungen werden im SEPA-Lastschriftverfahren nicht vorgenommen!

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____

Wohnort: _____ Tel.-Nr.: _____

Eine Änderung meines / unseres Mandats werde(n) ich / wir* dem Verein unmittelbar mitteilen.

Ort, Datum

Unterschrift(en)

*Nicht zutreffendes bitte streichen

Das Austreten aus dem Verein muss in schriftlicher Form zum Ende des laufenden Jahres an den Kassenwart erfolgen.