Förderkreis für krebskranke Kinder im Allgäu e. V.

www.foerderkreis-krebskranker-kinder-allgaeu.de
info@foerderkreis-krebskranker-kinder-allgaeu.de

Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrags durch Lastschrift

Ich/wir ermächtige(n) den

Förderkreis für krebskranke Kinder im Allgäu e.V.

Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Förderkreis für krebskranke Kinder im Allgäu e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann (wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Name
Straße
PLZ/ Ort

IBAN

BIC

Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts

Ort, Datum **Unterschrift des (der) Kontoinhaber(s)**

_____ _____