

Tierschutzverein Falkensee–Osthavelland e.V.

Ermächtigung zum Einzug von Mitgliedsbeiträgen durch Lastschriften

Name _____ Vorname _____

Straße _____

PLZ und Ort _____

Hiermit ermächtige(n) ich/wir*) Sie widerruflich, die von mir/uns*) zu entrichtenden Zahlungen (jährlicher Mitgliedsbeitrag) gemäß nachfolgender Angabe jährlich zum 31. März (Fälligkeit lt. Satzung) zu Lasten meines/unseres*) unten genannten Kontos abzubuchen:

Betrag: _____, __ €

Konto Nr. _____ Bankleitzahl _____

Kreditinstitut _____

- bitte genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts -

Wenn mein/unser*) Konto die erforderliche Deckung nicht ausweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum Unterschrift

*) Nichtzutreffendes bitte streichen