

Begastrasse 20
32108 Bad Salzufen
Telefon 0 52 22 / 81 379
Telefax 0 52 22 / 86 190



Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige/n ich/wir ¹⁾ den Bürgerverein Schötmar e.V. widerruflich, **den Jahresbeitrag** von meinem/unserem ¹⁾ nachfolgenden Konto einzuziehen.

Bei nicht ausreichender Deckung des Kontos besteht für das Kreditinstitut keine Pflicht zur Einlösung. Etwaige Kosten aus Rücklastschriften o. ä. gehen zu meinen/unseren ¹⁾ Lasten.

Name/Firma

Straße

PLZ, Ort

Kontoinhaber

Bank/Kreditinstitut

BLZ

Kontonummer

Unterschrift/Stempel

Datum

Hinweis

Bitte die genaue Bezeichnung des Kontoinhabers eintragen; diese kann durchaus von der Unternehmensbezeichnung abweichen.

(Bsp.: „A und B GbR“ = Firma, aber „Anton Mustermann“ = Kontoinhaber)

¹⁾ Unzutreffendes streichen