

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

An

VFMG Bezirksgruppe Freiburg e.V.	IBAN-Nr. : DE 17 68050101 000206 8167 Spk. Freiburg Nördl. Breisgau
---	---

..... Name , Vorname Adresse
Hiermit ermächtige(n) ich / wir Sie widerruflich, die von mir / uns zu entrichtende Zahlung:	
<i>Jahresbeitrag VFMG Bezirksgruppe Freiburg e.V.</i>	
bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Kontos Nr.
bei
Bankleitzahl
durch Lastschrift einzuziehen.	
Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.	

Ort, Datum

--

Unterschrift(en) des / der Zahlungspflichtigen

--