Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich / wir Sie widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Beitragszahlungen, in Höhe des jeweiligen Beitragssolls,

(X) jährlich, am 01. Januar des lfd. Jahres

im Voraus, zu Lasten meines / unseres Giro- / Postscheckkonto, mittels Lastschrift einzuziehen.

Vor- und Zuname: .....

BIC: .....

IBAN: .....

Bitte sorgen Sie, für ausreichende Deckung, in Höhe des Abzugsbeitrages, auf Ihrem Konto. Stornierungskosten in derzeitiger Höhe von 5,00 €, die durch mangelnde Deckung Ihres Kontos entstehen, haben Sie zu tragen.

Ort ..... **Datum**..... **Unterschrift** .....