

Siedlervereinigung „Glück Auf“ e. V.

Zwickau-Eckersbach

Stieglitzweg 9, 08066 Zwickau

Tel.: 0375/477913

Einzugsermächtigung

Mitgl.-Nr.:

Name, Vorname

Straße, Nr.:

PLZ, Wohnort:

Beitragshöhe: €

Hiermit erteile ich widerruflich mein Einverständnis, den Mitgliedsbeitrag für die Siedlervereinigung „Glück Auf“ e.V. Zwickau-Eckersbach zu Lasten meines Kontos mittels Lastschriftverfahren einzuziehen

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung der Einlösung.

Geldinstitut:

IBAN: DE _____

SWIFT-BIC: _____

Wiederkehrende Zahlungen

Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Siedlervereinigung „Glück Auf“ e. V.

Zwickau-Eckersbach

Stieglitzweg 9, 08066 Zwickau

Tel.: 0375/477913

Einzugsermächtigung

Mitgl.-Nr.:

Name, Vorname

Straße, Nr.:

PLZ, Wohnort:

Beitragshöhe: €

Hiermit erteile ich widerruflich mein Einverständnis, den Mitgliedsbeitrag für die Siedlervereinigung „Glück Auf“ e.V. Zwickau-Eckersbach zu Lasten meines Kontos mittels Lastschriftverfahren einzuziehen

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung der Einlösung.

Geldinstitut:

IBAN: DE _____

SWIFT-BIC: _____

Wiederkehrende Zahlungen

Datum Unterschrift des Kontoinhabers