



Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

an/für:

THW-Helfervereinigung Pasewalk e.V.
Gemeindewiesenweg 4
17309 Pasewalk

Kontoinhaber: _____

Hiermit ermächtige(n) ich/wir THW-Helfervereinigung Pasewalk e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen

in Höhe von _____, _____ **EUR** (in Worten) _____

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres

Konto Nr: _____

bei: _____

BLZ: _____

durch Lastschrift einzuziehen.

Zahlungsmodus (bitte ankreuzen):

- monatlich zum 1. oder 15. des Monats
- vierteljährlich zum 1.1. / 1.4. / 1.7. / 1.9.
- halbjährlich zum 1.1. / 1.7.
- jährlich zum 01.01.

Wenn mein/ unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort

Datum

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen

Bitte ausdrucken, ausfüllen, unterschreiben und per Fax an 03973 - 216321, oder per Post an o.g. Adresse schicken.