

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

MPRV e.V.

Hauptgeschäftsstelle
Am Pastorenholz 26
32584 Löhne

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtende Zahlungen wegen

Jahresbeitrag u. laufenden Rechnungen

Verpflichtungsgrund. Evtl. Betragsbegrenzung

Bei Fälligkeit zulasten meines/unseres Kontos mit der

Nr.

Bankleitzahl

bei

Genauere Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts

Durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein (unser Konto) die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösung werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift