

Verein Bewährungshilfe Koblenz e. V.

Ich beantrage hiermit meine Mitgliedschaft beim

Verein Bewährungshilfe Koblenz e. V.
Hoevelstr. 22
56073 Koblenz

Name: _____ Vorname: _____

Berufsbezeichnung: _____

Anschrift: _____

Datum: _____
(Unterschrift)

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

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

Verpflichtungsgrund, evtl. Betragsbegrenzung

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos

Nr. _____ bei _____
Bankleitzahl

genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts

mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unsere Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s. o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Den dem kontoführenden Kreditinstitut für die Einrichtung der von mir/uns zu leistenden Zahlungen erteilten Dauer-Überweisungsauftrag habe(n) ich/wir widerrufen.

genaue Anschrift

Datum

Unterschrift