



Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

An

MarktTreff Koberg e.V.
Dorfstraße 39
23881 Koberg

Name, Vorname, Anschrift des Kontoinhabers

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

Mitgliedsbeitrag

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres

Girokontos Nr. _____

bei _____

Bankleitzahl _____ durch Lastschrift einzuziehen.

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

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen