



EINZUGSERMÄCHTIGUNG

NAME UND ANSCHRIFT DES ZAHLUNGSEMPFÄNGERS

REHKITZHILFE WERTACH E.V.

GLÄUBIGER-IDENTIFIKATIONSNUMMER

DE49RHW00002713438

NAME UND ANSCHRIFT DES KONTOINHABERS

VORNAME

NAME

STRASSE UND HAUSNUMMER

PLZ / ORT

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Rehkitzrettung Wertach e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Jahresbeitrag laufende Jahre bei Fälligkeit zu Lasten meines/ unseres Kontos,

IBAN

BIC

KREDITINSTITUT

Durch Lastschrift einzuziehen. Weist mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht auf, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

ORT/ DATUM

UNTERSCHRIFT

Diese Einzugsermächtigung gilt für alle oben aufgeführten Familienangehörigen. Die Beiträge werden entsprechend in einer Summe eingezogen.

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Änderungen der Bankverbindung sind dem Zahlungsempfänger unaufgefordert und unverzüglich mitzuteilen. Ggf. anfallende Gebühren der beteiligten Kreditinstitute für die Rücklastschrift aufgrund der nicht erfolgten Meldung der neuen Kontoverbindung werden von mir / von uns getragen.