

# Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Name und Anschrift des Kontoinhabers:

Interessengemeinschaft der Pfarre Kraudorf e.V.

Bevollmächtigt:

Guido Peters

Kraudorf 51

52511 Geilenkirchen

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

## Mitgliedsbeitrag

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mit der

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

genaue 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.

Teileinlösungen werden im Basis Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift(en)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_