

An den
Unterhaltungsverband Altes Land
Altländer Markt 3
21635 Jork

Fax: 04162 942992

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich/wir¹ Sie widerruflich, die von mir/uns¹ zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres¹ Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser¹ Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Hebelisten-Nr.:

Kontonummer:

BLZ:

Name des Kreditinstituts:

IBAN:

Kontoinhaber:
(Name, Anschrift)

Ort, Datum

Unterschrift(en)

¹ Nichtzutreffendes bitte streichen