

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

An (Zahlungsempfänger) Theatergruppe Hettenshausen e.V. z. Hd. Willi Pausch Aventinusstr. 24 85276 Hettenshausen	Von (Kontoinhaber) _____ Name, Vorname _____ Straße _____ PLZ Ort _____ Geburtsdatum _____ Telefonnummer Handy _____ Email-Adresse
---	---

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

Jahresbeitrag Theatergruppe Hettenshausen e.V.

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos Nr. _____

bei _____

IBAN _____ durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser 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
-------------------	---