

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich, der/die Unterzeichner/in den Verein „Aufgefangen“ – Ambulanter Hospizdienst im Kirchenkreis Ronnenberg e.V. den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit von meinem Konto abzubuchen.

Diese Ermächtigung hat Gültigkeit bis auf schriftlichen Widerruf.

* Bitte beachten Sie, dass Zahlungen nur von einem laufenden Konto möglich sind, nicht jedoch von Sparkonten.

NAME UND SITZ DES GELDINSTITUTES:

KONTO-NR.:

BANKLEITZAHL:

DATUM

UNTERSCHRIFT

Zahlungspflichtiger (Vor- und Zuname)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

* Bitte diesen Vordruck vollständig ausfüllen, nichtzutreffendes streichen und an den Verein zurücksenden.