

Ermächtigung zum Einzug von
Forderungen durch Lastschriften



An (Zahlungsempfänger)

Freunde und Förderer von WP 8 e.V.
Kölnerstraße 173
40211 Düsseldorf

Von (Kontoinhaber)

Name _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Die Höhe der Beiträge wird von den Mitgliedern selbst bestimmt,
jedoch beträgt der monatliche Beitrag mindestens 5,- EUR.

Ich zahle 1/2 jährlich (mindestens 30,- EUR) _____

Ich zahle jährlich (mindestens 50,- EUR) _____

Hiermit ermächtige WP 8 e.V. Widerruflich den von mir zu entrichten
Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos durch Lastschrift

Institut _____

Konto. _____ BLZ _____

Falls mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des
kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.
Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Datum _____ Ort _____

Unterschrift _____