

Bankeinzugsermächtigung für den Begräbnis-Unterstützungsverein Wallmenroth

Name:	Vornamen:
PLZ:	
Wohnort: :	Telefon:
Straße/Nr.:	Fax:
E-Mailadresse:	

Ich ermächtige hiermit den Verein widerruflich, den regelmäßigen Mitgliedsbeitrag für mich und meine Familienmitglieder

(Namen der Familienmitglieder, für die der Beitrag mitbezahlt wird)

zu den Fälligkeitsterminen (in der Regel im Monat Januar jeden Jahres) von folgendem Girokonto per Lastschrift einzuziehen:

Bank:	BLZ:
Kontoinhaber:	Girokonto-Nr.:

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung! Im Falle einer Rückbelastung werde ich dem Verein die entstehenden Kosten ersetzen. *(Bitte kein Sparkonto angeben!)*

(Datum) (Unterschrift des Kontoinhabers)

Bitte unterschrieben zurückgeben an den **Kassierer** (oder eines der anderen Vorstandsmitglieder).

Kassierer:
Wolfgang Dingeldein
Hauptstr. 19 a
57584 Wallmenroth

Vorsitzender:
Rudolf Theis
Hauptstr. 1
57584 Wallmenroth

Schriftführer:
Günter Langenbach
Jahnstr. 13
57584 Wallmenroth