

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

An (Zahlungsempfänger)

Philologenverband M-V
Groß Schwaßer Weg 11
18057 Rostock

Name und genaue Anschrift des **Kontoinhabers**:

Name: Vorname:

Straße:

PLZ: Wohnort:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen Mitgliederbeitrages bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres

Girokontos Nr.

bei der

Bankleitzahl

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

.....

.....