

# Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

An

|   |   |
|---|---|
| <b>VFMG</b><br><b>Bezirksgruppe Freiburg e.V.</b> | <b>IBAN-Nr.</b><br><b>DE 17 68050101 000206 8167</b><br><br>Sparkasse Freiburg -<br>Nördlicher Breisgau |
|---|---|

|   |         |
|---|---------|
| .....   | .....   |
| Name , Vorname  | Adresse |
| Hiermit ermächtige(n) ich / wir Sie widerruflich, die von mir / uns zu entrichtende Zahlung:  |         |
| <b><i>Jahresbeitrag VFMG Bezirksgruppe Freiburg e.V.</i></b>  |         |
| bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres <b>Kontos</b>   |         |
| <b>bei</b>  | .....   |
| <b>IBAN</b>   | .....   |
| durch Lastschrift einzuziehen.  |         |
| Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung.<br>Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. |         |

Ort, Datum

|  |
|--|
|  |
|--|

Unterschrift(en) des / der Zahlungspflichtigen

|  |
|--|
|  |
|--|