

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Zahlungsempfänger	
"Kolibri - Förderverein für offene	
Kinder- und Jugendarbeit Schwalenberg e.	V."
Unterm Fleck 11	
32816 Schieder-Schwalenberg	
Name, Vorname und genaue Anschrift des Kontoin	habers
Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruf	lich, die von mir/uns zu entrichtenden
Beitragszahlungen in Höhe von	€zu dem vorgenannten Förderverein
(Zahlungsempfänger) bei Fälligkeit zu Last	ten meines / unseres Girokontos-Nr.:
bei der	
Bankleitzahl	
Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des	
kontoführenden Kreditinstituts (siehe oben) kein Verpflichtung zur Einlösung.	
Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.	
Ort, Datum	Unterschrift(en) des / der Zahlungspflichtigen