

# Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Name und Anschrift des Kontoinhabers/ der Kontoinhaberin:

---

Hiermit ermächtige(n) ich/wir

**den Heimatkreis Rummelsburg e.V., Sitz in Bad Fallingbostal,**

widerruflich, die von mir/ uns zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge

bei Fälligkeit zu Lasten meines/ unseres Kontos

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

durch **Lastschrift** einzuziehen.

Bis zum 31. Januar 2014 können auch noch Kontonummer und BLZ angegeben werden:

Kontonummer:

Bankleitzahl:

kontoführendes Kreditinstitut  
(genaue Bezeichnung)

---

---

---

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort/Datum:

Unterschrift (en):

---

---