<ihr Nachname, Vorname<

<ihre Straße, Hausnummer<

<ihr PLZ, Ort<

Blinden- und Sehbehindertenverein

Mülheim an der Ruhr e.V.

Postfach 10 02 53

45402 Mülheim an der Ruhr

 Mülheim-Ruhr, den 27.11.2016

Einzugsermächtigung im SEPA-Lastschriftverfahren

(nicht Zutreffendes bitte streichen)

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Blinden und Sehbehindertenverein Mülheim an der Ruhr e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres nachstehenden Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/­unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschrifteinzugsverfahren nicht vorgenommen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bankinstitut  | IBAN  | BIC  |
|  |  |  |
| Name,Vorname  | Straße-Nr.  | PLZ/Ort  |
|  |  |  |
| Aktueller Jahresbeitrag  | Jährlich  | Halbjährlich  |
| 72,00 €  |  |  |

(Bitte ankreuzen)

Betrag in Buchstaben:

Mülheim an der Ruhr, den

(Zahlungsbeginn, Unterschrift)