



Oliver Reuter
Eisenauerstr. 18
53925 Kall
Tel.: 02441-4900

Kall, den _____

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Name u. Anschrift des Zahlungsempfängers	Name und Anschrift des Kontoinhabers
Gemeinschaft der Krippenfreunde Region Eifel e.V. Michael Göbgen Am Heiligenhäuschen 53937 Schleiden	

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen

(Verpflichtungsgrund, evtl. Beitragsbegrenzung)

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mit der

Nr.: _____ BLZ: _____ bei der

(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)

durch Lastschrift einzuziehen.

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

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift

**Gerne nehmen wir auch Spenden entgegen. Unser Verein ist be-
rechtigt Spendenquittungen auszustellen**