

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen an die Gartenstadt Hüttenau eG bei Fälligkeit mittels Lastschrift vom folgenden Konto einzuziehen.

Konto-Nr. _____

BLZ _____

IBAN _____

BIC _____

Kreditinstitut _____

Verwendungszweck _____

ab Datum _____

Kontoinhaber

Anrede* Frau Herr

Vorname* _____

Nachname* _____

Straße / Hausnummer _____

PLZ / Wohnort _____

Mitglieds-Nr. (wenn vorhanden) _____

WE-Nr. _____

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte drucken Sie das Formular aus und senden Sie es uns unterschrieben zu.
Drucken Sie das Formular bitte auch für ihre Unterlagen aus.
Ihre Angaben werden lt. Bundesdatenschutzgesetz vertraulich behandelt.