

Heimatverein Altes Amt Eicklingen



AMTSHOF

Eintrittserklärung

Name: Vorname: Geburtsdatum:

Bei Ehepaar: Vorname des Ehepartners: Geburtsdatum:

Anschrift:
(Straße, Haus-Nr.) (Postleitzahl, Ort) (Tel.)

Datum: Unterschrift(en):

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Heimatverein „Altes Amt Eicklingen“

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

Verpflichtungsgrund, evtl. Betragsbegrenzung

Mitgliedsbeitrag

bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mit der

Nr.

Bankleitzahl

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(en)