

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

An (Zahlungsempfänger)
**Freunde des Stückgutfrachters
MS BLEICHEN e.V.
Australiastraße, Schuppen 52 A
20457 Hamburg**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir sie widerruflich, die von mir/uns zu
Entrichtenden Zahlungen wegen (Verpflichtungsgrund / Kundennummer)

Einmaliger Aufnahmebeitrag zum Eintritt / Jahresbeitrag

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos
Kto.-Inhaber:

Kto.-Nr.:

Bankleitzahl:

bei (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.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen:

Ort, Datum

Unterschrift(en) des Kontoinhabers/der Kontoinhaber