_____ _____

Name **Vorname**

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen
Mittels SEPA Lastschriften

Offizierheimgesellschaft Wahn e.V.
Luftwaffenkaserne Wahn

Postfach 90 61 10

51127 Köln

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen,
sowie Rest- bzw. Guthabenbeträge gebuchter Veranstaltungen, bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos ….

_____ _____

Konto-Nr. **BLZ**

IBAN: | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SWIFT-Code (BIC): | | | | | D | E | | | | | |

_____

genaue Bezeichnung des Kreditinstitutes

…. mittels SEPA-Lastschrift abzubuchen bzw. gutzuschreiben.

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

_____

Anschrift

_____ _____

Datum **Unterschrift**