

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels 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 genaue Anschrift des Zahlungspflichtigen

Konto-Nr. des Zahlungspflichtigen

bei der (genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)

Bankleitzahl

Zahlungen wegen (Verpflichtungsgrund, evtl. Beitragsbegrenzung)

Mitgliedsbeitrag des Kleist-Gedenk- und Forschungsstätte e.V. _____ **Euro**

An (Zahlungsempfänger)

Kleist-Museum
Faberstraße 7
15230 Frankfurt (Oder)

Ort, Datum

Unterschrift

