

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei der Arbeitsgemeinschaft Bildung und Beruf e.V.

Name:

Strasse:

Ort:

Tel.:

Mail:

Beruf:

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich / wir Sie widerruflich, die von mir / uns zu entrichteten 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 des Zahlungspflichtigen		
Konto-Nr. des Zahlungspflichtigen	Bei der (genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)	Bankleitzahl
Zahlung wegen (Verpflichtungsgrund evtl. Betragsbegrenzung)		
Mitgliedsbeitrag ABB e.V.		50,00 €

An (Zahlungsempfänger)

Arbeitsgemeinschaft
Bildung und Beruf e.V.
Ernst-Thälmann-Straße 21
07381 Pöbneck
Tel. 0 36 47 – 42 35 10
Fax 0 36 47 – 42 51 44

Ort, Datum
Unterschrift