

Freunde der Abendschule e. V.

An den Verein
Freunde der Abendschule@ e. V.
vertr. durch 1. Vorsitzende
Julia Dietrich
Keplerstr. 14

27580 Bremerhaven

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden

Mindestjahresbeitrag in Höhe von zur Zeit Euro 13,--

+ Spende in Höhe von Euro

Bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos

Nr.

bei
(bitte genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)

BLZ

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s. o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

.....
(Name, Vorname, Mitglieds-Nr.)

.....
(genaue Anschrift)

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)

Vereinskonto. Nr. 5200628
Städtische Sparkasse Bremerhaven
BLZ 292 500 00