



Mitgliedsnr.: _____

Internet: www.CAAR-ev.de
Bankverbindung:
VR – Bank Saarpfalz
Konto Nr. 47290902
BLZ. 59491300

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift

Name des/der Auftraggeber/s/in

Name : _____ Vorname : _____

Straße : _____ Ort : _____

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden, satzungsgemäßen Beiträge

Beitrag

€ 40,90 jährlich

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres nachfolgend aufgeführten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Konto-Nr.

Kontoführendes Kreditinstitut

Bankleitzahl

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

Unterschrift des/der Auftraggeber/s/in: _____

Anlage zur Bankeinzugsermächtigung

Name : _____ Vorname : _____

Straße : _____ Wohnort : _____

Eintritt : 01.01.20__ Austritt : _____

1. Aufnahmejahr

A. Beitrag € 40,90

wird sofort abgebucht

2. Folgejahre ab

siehe oben in den zu entrichtenden Zahlungen wird jeweils zum 15.01. abgebucht.

Ensdorf, den _____

Unterschrift des Antragstellers / Neumitgliedes

Die Mitgliedsdaten werden unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes nur für die vereinsinterne Mitgliederverwaltung gespeichert und verarbeitet.