



## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften.

Name und Anschrift des Konto Inhabers

Name des Mitgliedes wenn nicht Konto Inhaber

An (Zahlungsempfänger)

THW -Jugend Frankfurt / Main  
Tilsiterstrasse. 6  
60487 Frankfurt/Main  
Tel. 069 / 707 690 50  
Fax 069 / 707 690 57

Hiermit ermächtige(n) ich / wir Sie widerruflich, die von mir / uns entrichtenden Zahlungen des Jahres Mitgliedsbeitrages von  \_\_,- €\* oder  , - € Jährlich (freiwillige Mehrzahlung)

(\* = siehe beigefügtes Merkblatt „Mitgliedsbeiträge“)

der THW Jugend Frankfurt / Main bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Girokontos

mit der Nummer

Bankleitzahl

bei

(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes)

Durch Lastschrift einzuziehen.

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

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

-----  
(Ort / Datum)

-----  
(Unterschrift des Kontoinhabers)