

FiZ Familie im Zentrum e.V.

An
FiZ Familie im Zentrum e.V.
Inselstraße 3
70327 Stuttgart

Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedbeitrages durch Lastschrift

Angaben zum Kontoinhaber:

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Telefon _____

Name des Mitglieds _____

Hiermit ermächtige(n) ich/wir FiZ Familie im Zentrum e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos

IBAN: _____ Bank: _____

BIC: _____

durch Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers