Einzugsermächtigung

An
KAB Deutschlands e.V.
Lorenz-Huber-Haus
Mitgliederverwaltung
Pettenkoferstraße 8/III
80336 München

Fax 089/550 38 82

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Name

Strasse

PLZ Ort

Gliederungsnummer

Hiermit ermächtigt der KAB Ortsverein ……..…
die KAB Deutschlands e.V., Bernhard-Letterhaus-Str. 26, 50670 Köln
widerruflich, die zu entrichtenden Jahres-Beiträge der Mitglieder
ab 01…….…….. (Jahr des ersten Einzugs)

☐ jährlich

☐ halbjährlich

zu Lasten meines/unseres Kontos

Kontonummer:

BLZ:

bei (Kreditinstitut)

durch Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Wenn unser/mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.