MMRD-Registerverwaltung

Albert Strucken
Grünstraße 28
47475 Kamp-Lintfort

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen:

Beitragszahlung zum Morris Minor Register bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos wie angegeben per Lastschrift einzuziehen.

Genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts:

_____

BIC: _____ IBAN: _____

Wenn mein/unser 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: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Land: _____

_____
Ort, Datum, Unterschrift

Bitte beachten Sie, dass nur vollständig ausgefüllte Formulare Beachtung finden!