

Ermächtigung zum Einzug

An (Zahlungsempfänger)



GESELLSCHAFT FÜR
QUANTENLOGISCHE
HOMÖOPATHISCHE
MEDIZIN e.V.

Gustav – Hoch – Strasse 33
D-63452 Hanau

Sehr geehrte Damen und Herren,
hiermit ermächtige(n) ich/wir*) Sie widerruflich, die von mir/uns*) zu entrichtenden
Zahlungen wegen _____

Mitgliedsbeitrag

Verpflichtungsgrund. Evtl. Beitragsbegrenzung

Bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres*) Girokontos

Nr. _____ bei _____
Bankleitzahl

genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes

mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser*) Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens
Des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Erlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Name, Vorname, genaue Anschrift

Datum

Unterschrift

*) Nichtzutreffendes bitte streichen