



Solidarität mit psychisch kranken Menschen

1.Vorsitzende: Gabriele Skarda, Bergstraße 31, 82069 Hohenschäftlarn
Telefon 08178/ 3584 * Fax 08178/ 3915 * e-mail: skarda@t-online.de

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich / wir den Verein widerruflich die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen

Mitgliedsbeitrag in Höhe von EURO 25,-- (fünfundzwanzig)

pro Jahr

bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Kontos mit der

IBAN DE..... BIC.....

Bei der Bank.....

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