

Lebenshaus Osterfeld e.V.
Braustadtstr. 2
35108 Allendorf-Osterfeld

Einzugsermächtigung (Bitte ausgefüllt und unterschrieben an das Lebenshaus senden)

Name des
Kontoinhabers:

Anschrift:

Konto-Nr.:

Bankleitzahl:

Bezeichnung und Sitz
des Kreditinstituts:

Monatsbeitrag: _____ (mindestens 13,- € im Monat)

Abbuchung: monatlich _____
 vierteljährlich _____
 halbjährlich _____
 jährlich _____

Eintritt in den Verein: _____

(Ort und Datum)

(Unterschrift)