



Verband Freier Colon Hydro Therapeuten e.V.
Geschäftsstelle: Heilpraktikerin Petra Janke
Lintorfer Str. 8

40878 Ratingen

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Name und Anschrift Zahlungspflichtiger:

Name, Vorname:

Str.:

Plz.:

Ort.:

An: Freie Colon Hydro Therapeuten e.V.
Geschäftsstelle: Lintorfer Str.8
40878 Ratingen

Hiermit ermächtigen ich Sie widerruflich,
die von mir zu entrichtenden Zahlungen wegen „Mitgliedsbeitrag“
bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mit der

Bankleitzahl:

Kreditinstitut:

IBAN:

durch Lastschrift einzuziehen.

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

Ort, Datum:

Unterschrift: