

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen an die Gartenstadt Hüttenau eG bei Fälligkeit mittels Lastschrift vom folgenden Konto einzuziehen.

Konto-Nr. \_\_\_\_\_

BLZ \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Verwendungszweck \_\_\_\_\_

ab Datum \_\_\_\_\_

### Kontoinhaber

Anrede\*  Frau  Herr

Vorname\* \_\_\_\_\_

Nachname\* \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_

Mitglieds-Nr. (wenn vorhanden) \_\_\_\_\_

WE-Nr. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bitte drucken Sie das Formular aus und senden Sie es uns unterschrieben zu.  
Drucken Sie das Formular bitte auch für ihre Unterlagen aus.  
Ihre Angaben werden lt. Bundesdatenschutzgesetz vertraulich behandelt.