

# Einzugsermächtigung

erteilt durch:

Vorname u. Name / Firma

Straße u. Hausnummer

PLZ / Stadt

Telefon

zugunsten des Vereins

**DEWI SARASWATI e.V. Maria-Louisen-Str. 45 22301 Hamburg**

**Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen**

in Höhe von EUR \_\_\_\_\_ pro Jahr

wegen (Verpflichtungsgrund) \_\_\_\_\_

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos:

Kontonummer

Bankleitzahl

Name und Sitz des Kreditinstituts:   
in:

(Fälligkeit im ersten Jahr sofort nach Bestätigung der Mitgliedschaft, in Folgejahren im März)

**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 angenommen.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Kontoinhabers)