Einzugsermächtigung

……
Name, Vorname

……
PLZ, Wohnort, Straße, Nr.

Hiermit ermächtige ich das Sozialwerk der Evangelisch-Freikirchlichen Gemeinde Malchin-Teterow e.V. einen Betrag in Höhe von …… EUR

- ☐ einmalig
- ☐ regelmäßig zum ……eines Monats, und zwar: monatlich/zweimonatlich/halbjährlich/jährlich*

von meinem Konto einzuziehen.

Diese Einzugsermächtigung gilt bis zum ……../bis auf Widerruf *

Kontoinhaber: …… Konto-Nr. ……..

Name des Kreditinstitutes: …… Bankleitzahl ……

……, den …….. ……..
Ort, Datum Unterschrift

Bitte deutlich lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen, * Nichtzutreffendes bitte streichen