



HDF KINO e.V.
Poststraße 30

10178 Berlin

Per Telefax:
030-23 00 40 26

<<< oder im Fensterkuvert

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Zahlungsempfänger:

HDF KINO e.V.

Poststraße 30

10178 Berlin

Name, Vorname und genaue Anschrift des
Kontoinhabers:

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

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Bankinstituts _____

IBAN _____

BIC _____

durch Lastschrift einzuziehen.

oben) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Unsere Gläubiger ID lautet: DE11ZZZ000009073073

Ort, Datum:

Firmenstempel und Unterschrift(en) des/der
Zahlungspflichtigen: