

**An den Vorstand des
Freundeskreises Ludwigshafen-Sumgait e.V.
Herrn Uwe Fröhlich
Pfaustr.17
67063 LUDWIGSHAFEN**

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

.....

.....

.....

Name und Anschrift

Hiermit ermächtige(n) Ich / wir den FREUNDESKREIS LUDWIGSHAFEN-SUMGAIT e.V. widerruflich, den von mir / uns zu entrichtenden Jahresbeitrag in Höhe von Euro jährlich zu Lasten meines/unseres

Girokontos Nr.:

bei der

BLZ :

mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Eine Kündigung der Mitgliedschaft zum Jahresende ist jeweils 3 Monate im voraus möglich.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift