



Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Landeskrollverband Nordrhein-Westfalen e.V.
Bischofstraße 85, 47809 Krefeld
Telefax: 02151.4111-249

Anschrift Tierhalter

Registrier-Nummer:

0	5
---	---

--	--	--

--	--	--

--	--	--	--

Name: _____

Anschrift: _____

Hiermit ermächtigen ich / wir Sie widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen an den Landeskrollverband Nordrhein-Westfalen e.V. bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres unten aufgeführten Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Name des Kontoinhabers

Kontonummer

BLZ

Bankbezeichnung

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

Datum, Unterschrift