

Bankeinzugsermächtigung

Hiermit bevollmächtige ich

Name, Vorname, Ort

den Freundschaftskreis Landkreis Mainz-Bingen – Provinz Verona e. V. bis zum
Widerruf den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

Kontoinhaber _____

Konto-Nr. _____

BLZ _____

Name des Instituts _____

einziehen.

Ort, Datum

Unterschrift