

HandanHand  
Elterninitiative krebskranker Kinder  
Ostwestfalen-Lippe e.V.  
Wockenbrinkweg 5b  
32108 Bad Salzuflen

### **Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich den Verein HandanHand e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR (mindestens 20,-- EUR) bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos

Kontoinhaber:

\_\_\_\_\_

Kreditinstitut:

\_\_\_\_\_

IBAN:

\_\_\_\_\_

BIC:

\_\_\_\_\_

durch Lastschrift einzuziehen.

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

Datum, Ort:

\_\_\_\_\_

Unterschrift:

\_\_\_\_\_