Förderverein des THW Buxtehude e.V.

Helga-Wex-Platz 2, 21614 Buxtehude



EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich ermächtige den "Förderverein des THW Buxtehude e.V." hiermit, jederzeit widerruflich, die fälligen Jahresbeiträge jeweils zum 31. Januar des Geschäftsjahres für

(Vorname und Name)			
(Straße und Hausnumn	ner)		
(Postleitzahl und Wohn	ort)		
mittels Lastschri	ft einzuziehen.		
(Datum)	(Unterschrift)		
Bankverbindung			
(IBAN)		(BIC)	
(Finanzinstitut)			
(Datum)	(Unterschrift)		