

Einzugsermächtigung



RF-Steuer-Nr.: 322/5936/0634
beim Finanzamt Hamm

Hiermit ermächtige/n ich/wir den KC Rote Funken

Name Kontoinhaber		Vorname	
Straße / Nr.			
PLZ		Wohnort	

widerruflich, den zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit einzuziehen. Ich/wir nutzen folgende Zahlungsart-weise:

Einzugsermächtigung	<input type="checkbox"/> satzungsgemäß bis 18 Jahre ▼ <input type="checkbox"/> satzungsgemäß ab 18 Jahre ▼ <input type="checkbox"/> satzungsgemäß Familienbeitrag	
	<input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> jährlich	
	↓ von IBAN DE _____	
	BIC <i>nur bei ausländischen Konten erforderlich</i> <input type="text"/> <u>kontoführendes Kreditinstitut</u> <input type="text"/>	
	beginnend: 01. ____ . 20 ____	Kosten (Storno/Rückbuchungsgebühren), die durch eine nicht ausreichende Deckung des Kontos entstehen, sind vom Kontoinhaber zu tragen.

Dauerauftrag	<input type="checkbox"/> Ich/wir richte/n bei meinem/unserem Kreditinstitut einen Dauerauftrag ein.
	Zahlungsweise: <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> jährlich
	<input type="checkbox"/> beginnend ab 01. ____ . 20 ____
	Bankverbindung des KC Rote Funken e. V. Spar- und Darlehnskasse Bockum-Hövel IBAN DE 77 410 610 11 330 221 6900 BIC GENODEM1HBH
Satzungsgemäße Mitgliedsbeiträge sind am Anfang des Monats für den lfd. Monat zu entrichten und bei Einrichtung eines Dauerauftrages zu berücksichtigen.	

YouCard	<input type="text"/> Name des/der YouCard-Inhabers/in	Storno/Rückbuchungsgebühren, die durch eine nicht ausreichende Deckung der YouCard entstehen, sind vom YouCard-Inhaber zu tragen.	 Hammer YouCardHamm 1000 0000000 1
	<input type="text"/> YouCard - Nummer		

Entgegennahme durch:

Datum und Unterschrift der/des Kontoinhaberin/s