

Bankeinzugs – Ermächtigung

Beitrags-Einzugsermächtigung zugunsten des Vereins Epilepsie Elternhilfe e.V.:

Hiermit ermächtige ich den oben genannten Verein, fällige Mitgliedsbeiträge und Spenden

-jährlich (Zahlungstermin: 1. April)

-halbjährlich (Zahlungstermine: 1. April und 1. Oktober)
von meinem Konto einzuziehen.

Falls Sie der EEH mehr als den Mitgliedsbeitrag zukommen lassen möchten, können Sie nachfolgend einen selbst gewählten, höheren Betrag nennen:

- Mitgliedsbeitrag inklusive SpendeEuro

Kontoverbindung für den Bankeinzug:

Name des Kreditinstituts:..... **BLZ:**.....

Kontonummer:..... **Kontoinhaber:**.....

Sollte mein Konto zum Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und dem Verein dadurch weitere Kosten entstehen, werde ich diese auf Anforderung erstatten.

Ort/Datum: **Unterschrift:**.....

Bitte senden Sie Ihre Einzugsermächtigung und die Beitrittserklärung an folgende Adresse:

Epilepsie Elternhilfe e.V.

Geschäftsstelle
Schillerstr. 9
55291 Saulheim