

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Verein EX - IN Landesverband Thüringen e.V. widerruflich, den fälligen Mitgliedsbeitrag einmal jährlich bis zum 31. März des laufenden Jahres zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Geldinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

PLZ Ort: _____

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen sollte, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort/ Datum: _____ Unterschrift: _____

Kontakt

EX-IN Landesverband Thüringen e.V.
Tungerstraße 9
99099 Erfurt

Telefon: 0361/653 901 12
e-Mail: info@ex-in-thueringen.de
Web: www.ex-in-thueringen.de

Bankverbindung

Sparkasse Mittelthüringen
Konto: 163045356
BLZ: 82051000

IBAN: DE40820510000163045356
BIC: HELADEF1WEM

Finanzamt

Steuernummer 151/141/13600
Amtsgericht Erfurt
VR16 2736

