



**ERMÄCHTIGUNG für SEPA Lastschriftmandat**

Hiermit wird der Verband alleinerziehender Mütter und Väter Ortsverband Frankfurt am Main e.V. widerruflich ermächtigt, vom nächst möglichen Zeitpunkt an den Mitgliedsbeitrag für das Mitglied:

.....

Name, Vorname, Anschrift

.....

vom nachstehend genannten Konto einzuziehen.

Der halbjährliche Mitgliedsbeitrag beträgt € .....

Er wird halbjährlich eingezogen.

.....

Konto-Nummer (IBAN)

Bankleitzahl (BIC)

.....

Bank

.....

.....

Datum

Unterschrift des / der Kontoinhaber/s/in