



VAMV - Adalbertstr. 15/17 - 60486 Frankfurt am Main

Adalbertstraße 15 / 17
60486 Frankfurt / Main
Tel.: (069) 97 98 18 84
Fax: (069) 97 98 18 78
ov@vamv-frankfurt.de

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