

An die
Kurverwaltung Hage
Hauptstr.81
26524 Hage

Mandatsreferenz-Nr.: _____

Einzugsermächtigung für die Kurbeiträge

Zahlungspflichtiger:

Bankverbindung:

Name: _____

Bank: _____

Vorname: _____

IBAN: _____

Straße: _____

BIC: _____

PLZ, Ort: _____

Betrag: _____ €

Straße hier: _____

Ort hier: _____

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, den von mir/uns zu entrichtende(n)
Kurbeitrag ab sofort bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres oben aufgeführten Kontos einzuziehen.

Datum: _____

Unterschrift: _____