

**Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften für den  
Freundes- und Fördererkreis der Ev. - ref. Kirchengemeinde Salzbergen**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

**Ev. - reformierte Kgm. Salzbergen  
Waldstraße 2  
48480 Lünne**

Name und Anschrift des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ich erkläre mich bereit, folgenden Beitrag zu Gunsten des Freundes- und Fördererkreises einmal jährlich von meinem Konto abbuchen zu lassen:

\_\_\_\_\_

Dieser Betrag wird zum 1. April jeden Jahres fällig.

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den o.g. Betrag bei Fälligkeit zulasten meines Kontos

Nr: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

bei: \_\_\_\_\_

durch Lastschrift einzuziehen

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift(en): \_\_\_\_\_