

Einzugsermächtigung

An
DIGUNA e.V.
Postfach 1109

35701 Haiger

Sie können sich dieses Formular ausdrucken
und ausgefüllt und unterschrieben an
folgende Nummer faxen::
+49-2773-810249
oder per Post versenden.
Vielen Dank.

Hiermit ermächtige ich DIGUNA e.V.,

einen Betrag in Höhe von	Euro
für Verwendungszweck	

Einmalig

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Monatlich

zum 1. des Monats

zum 15. des Monats

von folgendem Konto einzuziehen:

Kontoinhaber:		
Konto Nummer:	Bankname:	BLZ:

Name, Vorname:	Anschrift:

Ort,

Datum,

Unterschrift