

Einzugsermächtigung



Firma: _____

Name des
Zeichnungsberechtigten: _____

Strasse: _____

PLZ, Ort: _____

Hiermit ermächtigen wir den Verband Selbständiger Reiseberater Deutschlands (VSRD) e.V., Andreas-Hermes-Str. 7-9, 53175 Bonn bis auf Widerruf, die von uns an den VSRD zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten unseres untenstehenden Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Name des Instituts: _____
(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)

Strasse: _____

PLZ, Ort: _____

Wenn mein/unser (Firmen)Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

_____, den _____

(rechtsgültige Unterschrift und Stempel)