

Name des Mitglieds und
Geburtsdatum:

Name in Druckbuchstaben

Geburtsdatum

Ich ermächtige die FREIE WÄHLER (Gläubiger-ID: DE94ZZZ00001316410) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den FREIEN WÄHLERN auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

Kreditinstitut

IBAN

Die IBAN bitte in 4er Blöcken eingeben und jeweils mit Leerzeichen trennen. Beispiel: DE11 2222 3333 4444 5555 66

BIC

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers