

Möchten auch Sie sich die Arbeit erleichtern?

Dann senden Sie uns die Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften zurück.

Birgit Kühne
T +49 234 9447-601
F +49 234 9447-777
b.kuehne@e-b-z.de

Einzugsermächtigung/Änderungsmitteilung

Name, Vorname und genaue Anschrift des Kontoinhabers

An (Zahlungsempfänger)

EBZ Business School Alumni e.V.
Springorumallee 20
44795 Bochum

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge des EBZ Business School Alumni e.V. bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos:

Name des Kontoinhabers

Bank

IBAN

BIC

Mitgliedsnummer
(falls vorhanden)

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung, Teileinlösungen werden im Sepa Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift