

Name und Vorname Kontoinhabers

.....

Anschrift des Kontoinhabers

.....

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) die Bayerische Einigung e.V. widerruflich, die von mir (uns) zu entrichtenden Zahlungen wegen

Verpflichtungsgrund, evtl. Betragsbegrenzung

.....

bei Fälligkeit zu Lasten meines (unseres) Kontos

IBAN

BIC

.....

Name der Bank

.....

mit SEPA-Lastschrift zur Gläubiger-Identifikationsnummer DE44 ZZZ0 0000 8042 77 einziehen für das Konto der Bayerischen Einigung bei der UniCredit-HypoVereinsbank:

IBAN: DE43 7002 0270 0000 0013 07, BIC: HYVEDEMMXXX.

Der Einzug erfolgt jeweils am 1. April eines Jahres, ist dies ein Feiertag, am nächstfolgenden Werktag.

Weist mein (unser) Konto die erforderliche Deckung nicht auf, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s. o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift