

BANKEINZUGSERMÄCHTIGUNG

HIERMIT ERTEILE ICH,

NAME, VORNAME

STRASSE, NR.

PLZ, WOHNORT

DEM „FÖRDERVEREIN DER LUFTRETTUNGSSTATION CHRISTOPH 2 IN FRANKFURT AM MAIN E.V.“
DIE ERMÄCHTIGUNG DEN MITGLIEDSBEITRAG IN HÖHE VON _____ (MIND. 10,00 € JAHRESBEITRAG)

VON MEINEM KONTO (KONTO-NR.)

BLZ

NAME/ORT DES GELDINSTITUTS _____

NAME DES KONTOINHABERS
EINZUZIEHEN.

SOLLTE MEIN KONTO DIE ERFORDERLICHE DECKUNG NICHT AUFWEISEN, BESTEHT SEITENS DES KONTOFÜHRENDEN INSTITUTS KEINE VERPFLICHTUNG ZUR EINLÖSUNG. ANFALLENDE KOSTEN UND GEBÜHREN DURCH STORNIERUNG ODER FEHLBUCHUNGEN GEHEN ZU MEINEN LASTEN.

ORT, DATUM _____

UNTERSCHRIFT _____