

ARGE Oberpfalz

Kassier: Otto Janner

Haunoldstraße 16 – 92648 Vohenstrauß

Tel. 09651/ 917020 - Fax . 09651/ 917023

e-mail: ojanner@gmx.de

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die ARGE Oberpfalz den Jahresbeitrag vom folgenden Konto einzuziehen.

Ortsgruppe: _____

Konto: _____ BLZ: _____

Kontoinhaber: _____

Bank: _____

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.
Sollte eine Lastschrift nicht möglich sein und diese von der Bank dem Konto der ARGE-Oberpfalz wieder zurück belastet werden, gehen die dann entstandenen Rücklastschriftgebühren zu Lasten der Ortsgruppe.

Datum, Unterschrift
