



SEARA e.V.  
Wallweg 5  
36145 Hofbieber  
Tel. 06657-60086 Fax:-919199

## **Abbuchungsermächtigung im Lastschrift-Einzugsverfahren**

(bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen – Danke)

Hiermit ermächtige ich den Förderverein SEARA e.V. als Zahlungsempfänger den Betrag von  
€ \_\_\_\_\_ (in Worten \_\_\_\_\_) bis auf Widerruf monatlich/halbjährlich/jährlich  
(Nichtzutreffendes bitte streichen)  
von folgendem Konto abbuchen zu lassen:

Kt.-Nr. des/der Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Bankinstitut: \_\_\_\_\_

Name, Vorname des Kt.-Inhabers: \_\_\_\_\_

Adresse ( Strasse, Hausnr., Postleitzahl und Ort) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Wenn mein/unser Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Bankinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Jeweils im Januar erhalte ich unaufgefordert eine Spendenquittung über den von mir im vorhergehenden Jahr gesamt gespendeten Betrag.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) Kontoinhaber