

Einzugsermächtigung

Zahlungspflichtige(r):

Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	

Abgebucht werden soll:

Betrag in Euro
bitte ankreuzen: <input type="radio"/> Einmalig zum(Datum) <input type="radio"/> Monatlich zum(1./15./30. d. Monats) <input type="radio"/> quartalsweise zum(Termin im Quartal) <input type="radio"/> jährlich zum(Datum) <input type="radio"/> bis auf Widerruf <input type="radio"/> vom..... bis

Ich/Wir ermächtigen die divida-Stiftung widerruflich, den vorstehend genannten Betrag zu Lasten meines/unseres nachstehend genannten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Bankverbindung der/des Zahlungspflichtigen:

Kreditinstitut	
Konto-Nr.	Bankleitzahl

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Achtung: Bei Abgabe der Einzugsermächtigung **nicht** gleichzeitig einzahlen!

Ort, Datum

Unterschrift