

# Verein Bewährungshilfe Koblenz e. V.

Ich beantrage hiermit meine Mitgliedschaft beim

Verein Bewährungshilfe Koblenz e. V.  
Hoevelstr. 22  
56073 Koblenz

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Berufsbezeichnung: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

---

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen

---

Verpflichtungsgrund, evtl. Betragsbegrenzung

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos

Nr. \_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_  
Bankleitzahl

---

genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts

mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s. o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Den dem kontoführenden Kreditinstitut für die Einrichtung der von mir/uns zu leistenden Zahlungen erteilten Dauer-Überweisungsauftrag habe(n) ich/wir widerrufen.

---

genaue Anschrift

---

Datum

---

Unterschrift