

## Dauer- und Abbuchungsauftrag für Lastschriftverfahren

An (Bankverbindung)

.....

.....

(PLZ, Ort, Straße)

Hiermit bitte ich Sie widerruflich, die vom Bund der Selbständigen / Deutscher Gewerbeverband, Landesverband Hessen e.V. für mich bei Ihnen eingehenden Lastschriften, zu Lasten meines Kontos Nr.: .....einzulösen.

Ich zahle z.Zt. monatlich EUR ..... Mitgliedsbeitrag.

Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt z.Zt. EUR 20,00.

Die Abbuchung des Betrages von genanntem Konto soll jährlich / halbjährlich erfolgen.

Kontoinhaber: .....

Anschrift: .....

.....

.....

BLZ: .....

Konto Nr.: .....

Kontoführendes Institut: .....

.....

Ort, Datum: ..... Unterschrift:.....