

Formular für Einzugsermächtigungen

Rechtsträger/Gemeinde:

Datum:

zu senden an:

Ev. Verwaltungsverband Köln-Nord

Friedrich-Karl-Str. 101

50735 Köln

rechnungseingang.koeln-nord@ekir.de

Ich ermächtige Sie hiermit, den monatlichen Beitrag zum 1. eines jeden Monats* zu Lasten meines unten angegebenen Girokontos einzuziehen.
Wenn das Girokonto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung.

Monatlicher Beitrag

Zweck

Kontoinhaber*in

Beginn (Monat/Jahr)

Adresse

Email

IBAN

Bank

Die Information zur Verarbeitung personenbezogener Daten ist auf der Webseite des Ev. Verwaltungsverbandes Köln-Nord unter Unsere Angebote - Formulare - Datenschutz abrufbar. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Information bezüglich des Datenschutzes zur Kenntnis genommen habe.

www.evv-koeln-nord.de

Unterschrift der/des Kontoinhaber*in