







Firmenausbildungsverbund Wartburgregion e. V. Johann-Theodor-Roemhildt-Straße 4 · 36433 Bad Salzungen

## **Ermächtigung**

## zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

An (Zahlungsempfänger) Firmenausbildungsverbund Wartburgregion e. V. Johann-Theodor-Roemhildt-Straße 4 36433 Bad Salzungen Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen vierteljährlich bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos **IBAN** SWIFT/ BIC Bankname durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Erlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Firma / Einrichtung ...... (genaue Anschrift) ......

Firmenausbildungsverbund Wartburgregion e. V.

Monatlicher Beitrag:

Johann-Theodor-Roemhildt-Str. 4 36433 Bad Salzungen Tel.: 03695 858898-0 Fax: 03695 858898-28 Geschäftsführer: Bernhard Schuchert www.fav-wak.de fav.wak@fav-wak.de Amtsgericht: Bad Salzungen: VR 300431 Steuer-Nr.: 157/141/01703 Bankverbindung: Wartburg-Sparkasse IBAN: DE85 8405 5050 0000 1723 16 BIC: HELADEF1WAK

