



**Berufsvereinigung der
Kindertagespflegepersonen e.V.**

Einzugsermächtigung

Name, Vorname _____

Straße _____

Hausnummer _____

PLZ, Wohnort _____

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten des unten aufgeführten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Name des Kreditinstituts _____

IBAN _____

BIC _____

Kontoinhaber _____

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Das Mitglied hat beim Abbuchungstermin für ausreichend Deckung auf seinem Konto zu sorgen. Für jede Rücklastschrift werden die anfallenden Gebühren und die Mahnkosten in Höhe von 5.- Euro dem Mitglied in Rechnung gestellt.

Geschäftsjahr ist das Kalenderjahr

Ort, Datum

Unterschrift

BvK e.V.
Mechtild Rathgeber
1.Vorsitzende
Glockenblumenweg 131a
12357 Berlin

Telefon: 09131/1238776
Handy: 0176/72201261
vorstand@berufsvereinigung.de
www.berufsvereinigung.de

Amtsgericht Berlin
VR 316 83
Finanzamt Berlin
Steuernr. 27/624/52093

Deutsche Kreditbank AG
IBAN DE40 1203 0000 1008 3677 63
BIC BYLADEM1001