

Familienname

Vornamen

Straße/Gasse/Platz

Hausnummer

Stiege

Stock

Tür

Vorwahl

Telefonnummer

PLZ

Ortsgemeinde

Teilnehmernummer

Bankverbindung/Ort

Bankleitzahl

Kontonummer

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift abzuziehen. Damit ist auch meine kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschrift einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich habe das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner Bank zu veranlassen.

Ich wähle die Verrechnung:

1 x jährlich 2 x jährlich 6 x jährlich

Die Rundfunkgebühr ist im Voraus zu entrichten.

Unterschrift/kontomäßige Führung

20051A

