

Mitglied (Name, Anschrift)

Datum:

Auskunft erteilt:

Telefon:

Telefax:

Zeichen:

Rheinische Versorgungskassen
Personalentgelte
Postfach 21 09 40
50533 Köln

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit

ermächtige ich ermächtigen wir

die Rheinische Versorgungskasse widerruflich, die von

mir uns

zu erstattenden Besoldungs-, Vergütungs- und Lohnkosten bei Fälligkeit zu Lasten

meines Girokontos unseres Girokontos

Konto-Nr.

Bankleitzahl

Genauere Bezeichnung des Konto führenden Kreditinstitutes

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Konto führenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Unterschrift