



Sachverständigen – Verband Mitte e.V.

Lessingstr. 2, 15230 Frankfurt Oder)
Tel.: 0335 3870903, E-Mail: verband@svm-ev.de

*Die Bau-
Sachverständigen*

Einzugsermächtigung *(Bitte in Druckschrift ausfüllen!)*

Titel:

Vorname:

Name:

Straße:

PLZ/Ort

Hiermit ermächtige ich den Sachverständigen-Verband Mitte e.V. zum Einzug des Mitgliedsbeitrages beim:

Bankinstitut:

Bankleitzahl:

Konto-Nummer:

Kontoinhaber (falls abweichend vom o.g. Namen bzw. bei Firmenkonto)

.....

.....

.....

Ort / Datum

Unterschrift Kontoinhaber :