SV Schmöckwitz-Eichwalde
Finkengasse 7
12527 Berlin

Ermächtigung zum Lastschrift-Einzug

Hiermit gebe ich die Ermächtigung, den Mitgliedsbeitrag lt. aktueller Beitragsordnung von meinem Konto einzuziehen.
Diese Ermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden; sie erlischt mit einem schriftlichen Austritt zum bestätigten Kündigungstermin der Vereinsmitgliedschaft gemäß Satzung des Vereins in der aktuellen Fassung.

_____	_____
Name	Vorname
_____	_____
Straße	PLZ Wohnort
_____	_____
Geburtsdatum	Telefon
_____	_____
E-Mail	Mobiltelefon

Kontoinhaber: _____ Bank: _____

IBAN: □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□

BIC: □□□□□□□□□□□

_____ _____
Datum Unterschrift (ggf. des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen)

_____
Unterschrift des Konto-Inhabers (wenn abweichend)