



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.

Der Beitrag für folgendes Mitglied soll eingezogen werden:

Name

Vorname

Geburtsdatum

Die Höhe des Beitrags (siehe Beitragsordnung auf www.schmoecke.de) ist mir bekannt. Im Falle einer Ermäßigung lege ich eine entsprechende Bescheinigung bei, die ich jährlich zu Saisonbeginn aktualisieren werde. Mir ist bekannt, dass ohne Vorliegen einer aktuellen Bescheinigung mein Anspruch auf Ermäßigung erlischt.

ermäßigter Beitrag wegen:

Schüler / Student / Azubi

Rentner / sonstige Ermäßigung

Der Beitrag soll von folgendem Konto eingezogen werden:

Kontoinhaber: _____

Bank: _____

IBAN:

BIC:

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers