

Teilnahmeerklärung zum Lastschriftinzugsverfahren

Name, Vorname des Mitgliedes (bei Familien alle Vornamen)

Straße, Nr. PLZ, Ort

Telefon

Fax

email

Ich ermächtige hiermit den VfL Lichtenrade 1894 e.V. - bis auf Widerruf, die von mir zu entrichtende(n) Vereinsbeiträge von dem nachstehenden Bankkonto einzuziehen:

Bezeichnung der Bank

Bankleitzahl Konto-Nr.

Kontoinhaber/in:

Das Geldinstitut ist berechtigt, die Lastschriften abzubuchen. Ich verpflichte mich, für die nötige Deckung zu sorgen. Mir ist bekannt, daß die Lastschriften den Zahlungsgrund enthalten und dieser an das kontoführende Geldinstitut weitergegeben wird.

Datum

Unterschrift des/der Verfügungsberechtigten