

Bankeinzugs- Ermächtigung



Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/ Wohnort: _____

Girokonto-Nr. _____ BLZ: _____ Bank: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ich ermächtige den TSV Ummendorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift bis auf Widerruf den in der Beitragsordnung festgelegten Vereinsbeitrag (inkl. möglicher Abteilungsbeiträge) einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift