



Einzugsermächtigung

Einzugsermächtigung durch Lastschrift

An die SG Schwanebeck 98 e.V.

Hiermit ermächtige ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen (Beiträge) bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos:

IBAN: _____

SWIFT-Code (BIC)

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Etwaige dadurch entstehende Kosten gehen zu Lasten des Schuldners.
Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Name: _____, Vorname: _____

geboren am: . . .

Straße/Hausnummer: _____

Zusatz: _____

PLZ / Ort: _____ / _____

Telefon: _____, Mobil: _____

eMail: _____

Wenn erforderlich Name des Kindes/Jugendlichen:

_____, _____
Ort/Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Erläuterungen

Alle Informationen zu dieser Verarbeitung finden Sie auf unserer Website unter dem Reiter Datenschutz (www.sg-schwanebeck-98.de/datenschutz).

Für Fragen steht Euch der Vorstand per eMail info@sg-schwanebeck-98.de zur Verfügung.