



SCHÜTZENVEREIN RENDSBURG e.V. von 1877

Einzugsermächtigung

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Vorname Name:

Geburtstag und –Ort:

vollständige Anschrift:

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

_____ (IBAN)

_____ (BIC)

bei der

_____ (genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)

durch SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: **DE81ZZZ00001423926**

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

_____, den _____ (Ort) (Datum) (Unterschrift des Antragstellers)