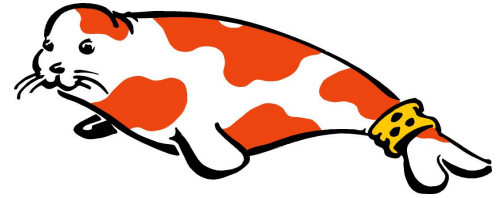


FANCLUB SEHHUNDE

Fußball-Fanclub für Blinde und Sehbehinderte e.V.



Oland 5

25867 Oland

Tel.: 0172 / 51 29 09 7

Fanclub Sehhunde
Oland 5

25867 Oland

Email: info@fanclub-sehhunde.de

www.fanclub-sehhunde.de

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Zahlungsgrund: Jahresmitgliedsbeitrag

Füllen Sie das Formular bitte aus und senden es an obige Adresse.

Mitglied (Kontoinhaber)

Name, Vorname: _____
Straße: _____
Adresszusatz: _____
PLZ, Wohnort: _____

Kontoinhaber, falls abweichend vom Mitglied

Name: _____

Geldinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Hiermit ermächtige ich den Fanclub Sehhunde; Fußball-Fanclub für Blinde und Sehbehinderte e. V., Steenwisch 82, 22527 Hamburg bei Fälligkeit den jeweils jährlich zu zahlenden Mitgliedsbetrag vom vorstehend benannten Konto bis auf Widerruf durch Lastschrift einzuziehen. Teilbetragsabrufe werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen! Ich verpflichte mich, für die nötige Deckung des o. g. Kontos zu sorgen. Für den Fall, dass die Deckung nicht vorhanden und eine Stornierungsgebühr fällig ist, trägt der Kontoinhaber auch diese zusätzlichen Kosten.

Mir ist bekannt, dass die Lastschriften den Zahlungsgrund enthalten und dieser an das kontoführende Geldinstitut weiter gegeben wird.

Ort

Datum

Unterschrift