

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften



Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen

Jahresbeitrag



für \_\_\_\_\_  
Name des/der Mitglieds(er)

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos



\_\_\_\_\_ Konto Nr.

\_\_\_\_\_ Bankleitzahl

\_\_\_\_\_ Name des kontoführenden Kreditinstituts

durch Lastschrift einzuziehen.



Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.



\_\_\_\_\_ Name des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_ Straße

\_\_\_\_\_ Ort



\_\_\_\_\_ Datum, Unterschrift