

## **Abbuchungsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich den Verein, die von mir nach Beitragssatzung zu entrichtenden Vereinsbeiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen:

Abbuchungszeitraum:       vierteljährlich                       jährlich

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_                      \_\_\_\_\_  
BIC                                      Bankinstitut

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname und ggf. Anschrift des Kontoinhabers, wenn abweichend von den obigen Angaben

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

\_\_\_\_\_                      \_\_\_\_\_  
Name:                                      Vorname:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

Die Kosten für Rückbuchungen mangels Kontodeckung trägt das Mitglied/dessen gesetzlicher Vertreter.