



Erteilung Einzugsermächtigung

Vor- und Zuname: _____

Anschrift: _____

Abteilung: _____ Mitgliedsnummer: _____
(wird vom Verein eingesetzt !)

Hiermit ermächtige ich den **SC SCHLAFF BERLIN e.V.** widerruflich, die von mir an den Verein zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines

Kontos mit der Nummer: _____

Kontoinhaber: _____

bei der Bank: _____

Bankleitzahl: _____

durch Lastschrift einzuziehen.

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

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Die Abbuchungen des Jahresbeitrages erfolgt zum jeweils 28.02. Unterjährige Zahlungen (bei Eintritt im laufenden Kalenderjahr) werden nach Versand der Rechnung abgebucht.

Der Beitrag ist jeweils im Voraus für das laufende Kalenderjahr zu bezahlen.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift des Kontoinhabers (bei Minderjährigen zusätzlich die des Erziehungsberechtigten)

Vereinsvorstand:	1. Vorsitzender → Carsten Kloos	Lachshuhnweg 17 b 12355 Berlin	030 / 663 94 61 (p)	030 / 81468 – 226 (d)
	2. Vorsitzender → Christian Kottlors	Regensburger Straße 15 10777 Berlin	0173 / 392 50 88 (p)	
	Kassenwart → Matthias Engel	Greifenberger Straße 24 12355 Berlin	030 / 663 76 91 (p)	030 / 9015 – 2103 (d)
Bankverbindung:	SC SCHLAFF Berlin e.V. Berliner Bank AG	BLZ 100 200 00	Konto-Nr. 5 111 111 000	
Email:	info@sc-schlaff-berlin.de			
Internet:	www.sc-schlaff-berlin.de			