



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 2. Vorsitzender → Jörg Broszeit Kassenwart → Soheila Kangarlou	Lachshuhnweg 17 b Sterndamm 24 a Togostraße 5	12355 Berlin 12487 Berlin 13351 Berlin	030 / 663 94 61 (p) 030 / 622 22 19 (p) 030 / 451 70 57 (p)	030 / 8644 - 2360 (d) 0177 / 622 22 19 0177 / 716 01 78
Bankverbindung:	SC SCHLAFF Berlin e.V. Berliner Bank AG	BLZ 10070848	Konto-Nr. 452355100		
Email:	info@sc-schlaff-berlin.de				
Internet:	www.sc-schlaff-berlin.de				