

Auftrag/Erklärung zur Teilnahme am Lastschrift-Einzugsverfahren

Ich,

Name Vorname
(bitte deutlich und in Druckbuchstaben schreiben)

ermächtige als ordentliches Mitglied bzw. als dessen ges. Vertreter(in) den Zahlungsempfänger „SF Fürth 1951 e.V.“, Zahlungen meines (unseres) Mitgliedsbeitrages von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen und weise mein (weisen unser) Kreditinstitut an, die von der SF Fürth 1951 e.V. mit der Gläubiger-ID „DE39SFF00000684378“ auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis:

Ich kann (wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers (sofern nicht Auftraggeber/in)

DE _____ *) _____
IBAN BIC
(Pflichtfeld) (Angabe optional)

*) Änderungen der Bankverbindungen sind unverzüglich dem BGB-Vorstand mitzuteilen.

Vereinbarte Zahlweise (Vorauszahlung): (__) **) (__) **)
jährlich 1/2 jährlich

**) Eine Belastung erfolgt mit Fälligkeit zum 30.06. und/oder 31.12. eines Kalenderjahres spätestens zum nächsten Monatsersten.

Rechtsverbindliche Unterschrift:

Fürth, _____._____.20_____

Auftraggeber (bei Minderjährigen ges. Vertreter)

Mitgliedsnummer: 21206 - _____ (wird vom BGB-Vorstand ergänzt)
(relevant für die Mitgliederverwaltung, dient auch als Mandatsreferenz)

Für den BGB-Vorstand entgegen genommen:

1. Vorsitzende(r) und/oder 2. Vorsitzende(r) und/oder Geschäftsführer/-in