

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Schachverein Dinslaken 1923 e. V.

Uhlandstr. 18

46535 Dinslaken

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

### Mitgliedsbeitrag

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mit der

Nr.: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

bei Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

durch Lastschrift einzuziehen.

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

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

### Bearbeitungsvermerke:

- 1) Mitgliedsantrag SVD liegt unterschrieben vor --> Weiterleitung Spielleiter
- 2) Mitglied-Erfassung SBNRW liegt unterschrieben vor --> Weiterleitung Spielleiter
- 3) Einzugsermächtigung --> Weiterleitung Kassierer mit Eintrittsdatum
- 4) Eintrittsdatum ist: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_