



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

Kontoinhaber: _____

Geldinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

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
	2. Vorsitzender → Jörg Broszeit Sterndamm 24 a 12487 Berlin 0177 / 622 22 19
	Kassenwart → Soheila Kangarlou Bernburger Straße 27 10963 Berlin 0177 / 716 01 78
Bankverbindung:	SC SCHLAFF Berlin e.V. Deutsche Bank AG IBAN: DE24100708480452355100 BIC: DEUTDEB110
Email:	info@sc-schlaff-berlin.de
Internet:	www.sc-schlaff-berlin.de