



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	0176 / 3466 6469
	2. Vorsitzender → Jörg Broszeit	Sterndamm 24 a	12487 Berlin	0177 / 622 22 19
	3. Vorsitzender → Mario Kahle	Zum Heidegarten 19	16727 Oberkrämer	0157 / 7260 5005
	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			