

LSSW

Leipziger Sport-, Spiel- und Wanderverein „vital“ e.V.

Riebeckstraße 40
04317 Leipzig

Einzugsermächtigung

Zahlungsempfänger: LSSW vital e.V.
An der Verfassungslinde 16
04103 Leipzig

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90ZZZ00000415643

Mandatsreferenz: LSSW - _ _ _

Hiermit ermächtige ich den Sportverein LSSW „vital“ e.V. zum Lastschrifteinzug meines Mitgliedsbeitrages. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein LSSW „vital“ e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Einzug erfolgt halbjährlich zum 15.01. und 15.07. des Beitragsjahres.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):

Vor- und Zuname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Bankgebühren für nicht eingelöste/unberechtigt widersprochenen Lastschriften trage ich selbst.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Unterschrift Mitglied (falls abweichend vom Kontoinhaber)