Name und Anschrift des Mitglieds

_____

_____

_____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Schachklub Zehlendorf e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos

Nr. _____ BLZ _____

bei _____

Kontoinhaber: _____
(falls abweichend)

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Girokonto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der kontoführenden Bank oder Sparkasse keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden nicht vorgenommen.

Das Mitglied verpflichtet sich, dem Verein die Kosten für ordnungsgemäß vorgelegte, aber von der Bank nicht eingelöste Lastschriften zu erstatten.

Gewünschte Zahlungsweise:
jährlich ❑
halbjährlich ❑
quartalsweise ❑

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Name und Anschrift des Mitglieds

_____

_____

_____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Schachklub Zehlendorf e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos

Nr. _____ BLZ _____

bei _____

Kontoinhaber: _____
(falls abweichend)

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Girokonto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der kontoführenden Bank oder Sparkasse keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden nicht vorgenommen.

Das Mitglied verpflichtet sich, dem Verein die Kosten für ordnungsgemäß vorgelegte, aber von der Bank nicht eingelöste Lastschriften zu erstatten.

Gewünschte Zahlungsweise:
jährlich ❑
halbjährlich ❑
quartalsweise ❑

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers