



Ermächtigung zum Einzug vom Mitgliedsbeitrag durch Lastschrift

Zahlungsempfänger

Verein für Rollstuhlsport
Ludwigsburg-Karlshöhe 1966 e.V.
Wichernstr. 2

71638 Ludwigsburg

Lastschriftempfänger

Name und Anschrift des Kontoinhabers:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos:

bei (genaue Bezeichnung des Kontoführenden Kreditinstitut)

IBAN:

BIC:

durch Lastschrift einzuziehen.

Abschlussklärung

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitut (s.o) keine Verpflichtung zur Einlösung.
Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz

Ich willige ein, daß der VfR Ludwigsburg-Karlshöhe 1966 e.V. im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus der Krankenkassenabrechnung ergeben, speichert, und zu vereinsinternen Zwecken weiterverarbeiten darf.

Änderungen der Bankverbindung sind unverzüglich und schriftlich dem Zahlungsempfänger (s.o.) mitzuteilen.

Ort, Datum
VfR-Formular02

Unterschrift