

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

(Original: zurück an den Kassenwart des DBC)

Hiermit bevollmächtige ich den Deutschen Bumerang Club e.V., widerruflich die von mir zu entrichtenden Zahlungen aufgrund der Mitgliedschaft im DBC bei Fälligkeit zu Lasten des nachfolgend aufgeführten Kreditinstitutes durch Lastschrift einzulösen. (BITTE DEUTLICH SCHREIBEN)

(Name des Kreditinstitutes)

(BIC)

(IBAN)

(Kontoinhaber)



Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens meines kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen. Sofern die erforderliche Deckung nicht besteht und dem Verein durch die Zahlungsanweisung des kontoführenden Institutes Kosten entstehen, werde ich diese Anforderung gemäß den Grundsätzen der Vereinsordnung unverzüglich erstatten.

Sofern sich meine Bankverbindung ändert, werde ich dies schnellstmöglich dem DBC mitteilen.

.

(Ort, Datum) (Unterschrift)

(Bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)

.....:Hier durchschneiden:.....

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

(Kopie: Bitte Übertrag der Daten, für eigene Bankunterlagen)

Hiermit bevollmächtige ich den Deutschen Bumerang Club e.V., widerruflich die von mir zu entrichtenden Zahlungen aufgrund der Mitgliedschaft im DBC bei Fälligkeit zu Lasten des nachfolgend aufgeführten Kreditinstitutes durch Lastschrift einzulösen. (BITTE DEUTLICH SCHREIBEN)

(Name des Kreditinstitutes)

(BIC)

(IBAN)

(Kontoinhaber)



Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens meines kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen. Sofern die erforderliche Deckung nicht besteht und dem Verein durch die Zahlungsanweisung des kontoführenden Institutes Kosten entstehen, werde ich diese Anforderung gemäß den Grundsätzen der Vereinsordnung unverzüglich erstatten.

Sofern sich meine Bankverbindung ändert, werde ich dies schnellstmöglich dem DBC mitteilen.

(Ort, Datum) (Unterschrift)

(Bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)