

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich / wir den BSM widerruflich, die zu entrichtenden Vereinsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres

Kontos Nr.

bei der Bank

Bankleitzahl

mittels Einzugsbeleges einzuziehen.

Kontoinhaber:

Name: Vorname:

Strasse:

PLZ: Wohnort:

Zahlungsempfänger:

BSM Behinderten-Sport Münster
- Versehrten-Sportgemeinschaft von 1955 e. V. -
48163 Münster, Mecklenbecker Str. 433

Wenn mein/unser Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, ist das kontoführende Kreditinstitut (siehe oben) nicht verpflichtet, den Betrag einzulösen. Teillösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Münster, den

Unterschrift des Kontoinhabers
(Vor- und Zuname)

Hinweis:

Bitte, drucken Sie die Einzugsermächtigung aus. Füllen Sie das Formular aus. Unterschreiben Sie es und senden Sie es, ggfs. mit dem Aufnahmeantrag, **per Briefpost an den BSM.** Danke!