



Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Name und Anschrift des Kontoinhabers

TC Uni Gryps Greifswald e.V.

Postfach 1309, 17466 Greifswald

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen

Mitgliedsbeitrag des Vereins gemäß der gültigen Finanzordnung

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mit der

Kontonummer

Bankleitzahl

bei

genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift(en)