



BSV Oberhavel e.V.*An der Wildbahn 18* 16761 Hennigsdorf

Einzugsermächtigung

Falls Sie damit einverstanden sind, geben Sie uns bitte Ihre Bankverbindung nachstehend an.
Ein Widerruf dieser Ermächtigung ist jederzeit möglich.

Meine Angaben sind:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

PLZ/Ort: _____ Straße/Nr.: _____

Mitgliedsnummer: _____

Erteilung einer Einzugsermächtigung:

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig jährlich oder halbjährlich.

Zahlungsempfänger: Behindertensportverein Oberhavel e.V., An der Wildbahn 18, 16761 Hennigsdorf

Ich ermächtige den Behindertensportverein Oberhavel e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Behindertensportverein Oberhavel e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wir möchten Sie bitten, mögliche Änderung der o.g. Bankverbindungen dem Vorstand des BSV Oberhavel e.V. unverzüglich schriftlich mitzuteilen. Bei Rückbuchungen von Lastschriften gehen die anfallenden Bankgebühren zu Lasten des Mitgliedes, es sei denn ein Vereinsverschulden liegt vor.

Bitte folgende Angaben deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen:

Vorname und Name des Kontoinhabers: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN: DE _____ BIC: _____

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Behindertensportverein
Oberhavel e.V.

An der Wildbahn 18
16761 Hennigsdorf

03302/7914784
0151-51218054