

Akademischer Segler-Verein Hamburg e.V.
Sandkrug 12

22089 Hamburg

EINZUGSERMÄCHTIGUNG (per Post an die oben stehende Anschrift oder per Fax an: 01803 - 505 415 151 616)

Ich ermächtige den Akademischen Segler-Verein Hamburg e.V., die von mir an den Verein zu entrichtenden Beträge bei Fälligkeit von dem nachfolgend genannten Konto per Lastschrift einzuziehen:

NAME DES MITGLIEDES:

KONTOINHABER:

NAME:

VORNAME:

GELDINSTITUT:

KONTONUMMER:

BLZ:

Sollte mein Konto im Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts weitere Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten. Die Einzugsermächtigung ist bis zu meinem Widerruf gültig.

ORT, DATUM:

UNTERSCHRIFT KONTOINHABER: