**Bankeinzugsermächtigung**

|  |
| --- |
| Allgemeine Angaben |
| Name des Mitgliedes |  |
| Straße und Hausnummer |  |
| PLZ + Ort |  |

|  |
| --- |
| Bankverbindung |
| Geldinstitut |  |
| IBAN |  |
| BIC |  |
| Kontoinhaber/in |  |

|  |
| --- |
| Zahlungsweise |
| 1/4jährlich |  |
| 1/2jährlich |  |
| jährlich |  |

*(zutreffendes bitte ankreuzen)*

Der Mitgliedsbeitrag beträgt €.

Der Bankeinzug gilt ab dem .

Mit meiner Unterschrift berechtige ich den Verein SV Blau-Weiss Hohen Neuendorf e.V. meine Beiträge von der oben genannten Bankverbindung gemäß Vereinssatzung einzuziehen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
*Ort, Datum Unterschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers*