
Name, Vorname

Adressdaten/Ort

An die
Sportvereinigung Scharnebeck e.V.
Meisterstraße 19
21379 Scharnebeck

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich/wir*) die Sportvereinigung Scharnebeck e.V.
widerruflich die von mir/uns*) zu entrichtenden Zahlungen der

Vereinsbeiträge

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres*) Girokontos

Kto-Nr.

BLZ:

Geldinstitut

IBAN

BIC

mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser*) Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des
kontoführenden Geldinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Den dem kontoführenden Geldinstitut für die Endrichtung der von mir/uns*)
zu leistende(n) Zahlungen erteilten Dauerüberweisungsauftrag kann/können*) ich/wir*)
jederzeit widerrufen.

*) Nichtzutreffendes bitte streichen

Ort, Datum

Unterschrift

Bankverbindung der SVS
Sparkasse Lüneburg
Kto-Nr. 11 005 865
BLZ: 240 501 10

IBAN: DE 89 24050110 00 11005865

BIC: NOLADE21LBG