

---

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