

IBAN D66 37050198 0003882040 / Seniorenabteilung

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Name und Anschrift des Kontoinhabers

SpVg. Arminia 09 Köln e.V. / Seniorenabteilung
Zahlungsempfänger

Hiermit ermächtige(n) ich / wir* den Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir / uns* zu entrichtende(n) Zahlungen für

Beiträge in Höhe von 45,00 Euro pro Quartal (Verpflichtungsgrund evtl. Beitragsbegrenzung)

bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres* Kontos

IBAN-NUMMER

SWIFT-BIC CODE

Genau Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts

durch Lastschrift einzuziehen.

Sollte mein / unser* Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, so besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. In diesem Fall sind Sie persönlich dafür verantwortlich, dass der Betrag auf das Konto des Zahlungsempfängers eingezahlt wird.

Teileinlösungen (Raten) werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift 1. Kontoinhaber

Unterschrift 2. Kontoinhaber

* Nichtzutreffendes bitte streichen