



## **Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

### **Persönliche Daten des Mitgliedes:**

Name

Vorname

Straße

Geburtsdatum

Postleitzahl und Ort

Bankinstitut

Bankleitzahl

Kontonummer

Name Kontoinhaber (sofern abweichend von Mitgliedsnamen)

X

**Datum**

**Unterschrift des Kontoinhabers**