

HSV Grashoppers Trier e.V.

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Name: _____
Vorname: _____
Genauere Anschrift d. Kontoinhabers: _____

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.

Girokonto-Nr. _____
IBAN _____
BLZ _____
BIC _____

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Trier, den _____ **Unterschrift Zahlungspflichtiger**

Unterschrift Kontoinhaber (falls abweichend)
