

## **Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

PSSV-Nordheide e.V. Zur Osterheide 99  
21376 Garlstorf a.W.

Name und Anschrift d. Kontoinhabers

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen  
Beiträge PSSV-Nordheide (Anwärterschaft, Aufnahmegebühr, Jahresbeitrag u. evt. Arbeitsdienstumlage)

(Verpflichtungsgrund, evtl. Betragsbegrenzung)

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos. IBAN: \_\_\_\_\_

bei \_\_\_\_\_ durch Lastschrift einzuziehen.  
(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en