

# Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

<p>Name und Anschrift des Zahlungsempfänger</p> <p><b>Angelsportfreunde M.K.Immenstaad e.V. Brühl 11 88090 Immenstaad</b></p>	<p>Name, Geburtsdatum und Anschrift des Antragstellers</p>	
	<p>Name und Anschrift des Kontoinhabers</p>	
<p>Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von uns zu entrichtenden Zahlungen wegen</p>		
<p>Verpflichtungsgrund, evtl. Beitragsbegrenzung <b>Mitgliedsbeitrag M.K.Immenstaad e.V. Aufnahmegebühr</b></p>		
<p><b>Bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Konto/s bei dem Kreditinstitut</b></p>		
<p>_____</p>		
Kreditinstitut (Name )	Bankleitzahl	BIC
IBAN - - - - -		
<p>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</p>		
<p>Ort, Datum</p>	<p>Unterschrift(en)</p>	