

Name, Vorname .....

Straße .....

PLZ, Wohnort .....

An den  
Bouleclub Saubrenner Wittlich e.V.  
c/o Michael Scheid  
Trierer Landstr. 63  
54516 Wittlich

### **Ermächtigung zum Einzug von Mitgliedsbeiträgen mittels Lastschrift**

Ich bin/ wir sind damit einverstanden, daß die von mir/von uns zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge ab sofort zu den Fälligkeitsterminen von meinem/von unserem unten aufgeführten Konto abgebucht werden. Sollte mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht für die kontoführende Stelle keine Verpflichtung zur Einlösung der Lastschrift. Kosten für nicht eingelöste Lastschriften gehen zu meinen/unseren Lasten.

Bankinstitut: .....

BIC: .....

IBAN: .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift