

### Einzugsermächtigung

**Bitte in Druckschrift ausfüllen (leserlich!!!)**

**Bitte Vor- und Zunamen für das neue Mitglied und den Einzahler**

Telefon/AB/ Schwimmhalle  
 Telefax: (03378) 5187932  
 Vereinsraum  
 (03378) 80 47 58

Internet: www.lsv1990.de  
 E-Mail: info@lsv1990.de

Stand: 27.12.2014

.....  
 Name, Vorname des Vereinsmitgliedes

.....  
 Mitgliedsnummer  
 wird vom Verein eingetragen

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den LSV „Delphin 1990“ e.V. widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Beitrag zu Lasten meines/unseres Kontos einzuziehen.

Beitragshöhe: ..... € pro Monat (siehe Beitragsordnung)

Bei Neueintritt ist eine Aufnahmegebühr in Höhe von 25,00 € zu entrichten. Diese wird einmalig mit abgebucht.

**Bitte alles in DRUCKBUCHSTABEN und LESERLICH ausfüllen**

Kontoinhaber (Vor- u. Zuname).....

IBAN Nummer: DE \_\_\_\_\_

Swift BIC: \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

Mit der damit verbundenen Datenübertragung an die angezeigte Bank bin ich einverstanden.

Der Beitrag wird halbjährlich im Voraus bis zum 10. Kalendertag der Monate Januar bzw. Juli, in der Folgezeit entsprechend der Vereinssatzung § 8 (1), von meinem/unserem Konto abgebucht.

Wenn mein/unser Konto nicht die notwendige Deckung aufweist, ist die kontoführende Bank nicht zur Zahlung verpflichtet. Rückbuchungsgebühren gehen zu meinen Lasten.

.....  
 Datum/ Unterschrift vom Kontoinhaber

Vereinsvorsitzender  
 Udo Großer

Geschäftsstelle  
 City-Treff Ludwigsfelde  
 Erich-Klausener-Str. 30  
 14974 Ludwigsfelde

Bankverbindung  
 MBS Potsdam  
 BLZ: 160 500 00  
 Konto 36 44 02 06 70  
 IBAN: DE61 1605 0000 3644 0206 70  
 SWIFT-BIC: WELADED1PMB

Eingetragen im Vereinsregister  
 des Amtsgericht Potsdam  
 unter Reg.-Nr. VR 4566

### Einzugsermächtigung

**Bitte in Druckschrift ausfüllen (leserlich!!!)**

**Bitte Vor- und Zunamen für das neue Mitglied und den Einzahler**

Telefon/AB/ Schwimmhalle  
 Telefax: (03378) 5187932  
 Vereinsraum  
 (03378) 80 47 58

Internet: www.lsv1990.de  
 E-Mail: info@lsv1990.de

Stand: 27.12.2014

.....  
 Name, Vorname des Vereinsmitgliedes

.....  
 Mitgliedsnummer  
 wird vom Verein eingetragen

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den LSV „Delphin 1990“ e.V. widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Beitrag zu Lasten meines/unseres Kontos einzuziehen.

Beitragshöhe: ..... € pro Monat (siehe Beitragsordnung)

Bei Neueintritt ist eine Aufnahmegebühr in Höhe von 25,00 € zu entrichten. Diese wird einmalig mit abgebucht.

**Bitte alles in DRUCKBUCHSTABEN und LESERLICH ausfüllen**

Kontoinhaber (Vor- u. Zuname).....

IBAN Nummer: DE \_\_\_\_\_

Swift BIC: \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

Mit der damit verbundenen Datenübertragung an die angezeigte Bank bin ich einverstanden.

Der Beitrag wird halbjährlich im Voraus bis zum 10. Kalendertag der Monate Januar bzw. Juli, in der Folgezeit entsprechend der Vereinssatzung § 8 (1), von meinem/unserem Konto abgebucht.

Wenn mein/unser Konto nicht die notwendige Deckung aufweist, ist die kontoführende Bank nicht zur Zahlung verpflichtet. Rückbuchungsgebühren gehen zu meinen Lasten.

.....  
 Datum/ Unterschrift vom Kontoinhaber

Vereinsvorsitzender  
 Peter Rieger

Geschäftsstelle  
 City-Treff Ludwigsfelde  
 Erich-Klausener-Str. 30  
 14974 Ludwigsfelde

Eingetragen im Vereinsregister  
 des Amtsgericht Potsdam  
 unter Reg.-Nr. VR 4566

Bankverbindung  
 MBS Potsdam  
 BLZ: 160 500 00  
 Konto 36 44 02 06 70