



## Einzugsermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

### Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Batenbrocker Ruhrpott Kicker e.V.  
Postfach 10 01 08

46201 Bottrop

### Name und Anschrift des Kontoinhabers

Name:

Straße:

PLZ / Ort:

---

Hiermit ermächtige(n) ich / wir Sie widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen wegen

### - Mitgliedsbeiträgen-

jeweils zum 01.01.; 01.04.; 01.07. und 01.10. eines Jahres bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Kontos:

**Kto. Nr.:** \_\_\_\_\_

**BLZ:** \_\_\_\_\_

**Bank:** \_\_\_\_\_

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.  
Stornogebühren gehen zu Lasten des Mitgliedes!

**Ort, Datum:**

**Unterschrift (en)**

---

---