

**Ermächtigung zum Einzug von
Forderungen durch Lastschrift**



An: (Zahlungsempfänger)

Name, Vorname und genaue Anschrift des Kontoinhabers

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den TC am Schloss e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bzgl. Mitgliedbeitrag u. Platzpflegepauschale bei Fälligkeit

zu Lasten meines/unseres Girokontos Nr.: _____

bei der _____

Bankleitzahl: _____

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Zahlungspflichtigen