



Einzugsermächtigung

Zahlungspflichtiger:

| |
|---------------------------|
| Name, Vorname |
| Geburtsdatum: |
| Straße, Hausnummer |
| PLZ, Wohnort |

Hiermit ermächtige ich/wir/ den Quad und ATV Club Lüneburger Heide e.V. die von mir / uns zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

| |
|-----------------------|
| Kreditinstitut |
| Kontonummer |
| BLZ: |

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Die dadurch entstandenen Kosten gehen zu meinen / unseren Lasten.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied