

**Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages durch Lastschrift**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Lusaner Sport Club 1980 e.V.
Karl-Matthes-Straße 21, 07549 Gera

Name und Anschrift des Kontoinhabers


Ich ermächtige Sie, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto mit der

<b>IBAN:</b>

<b>BIC:</b>

<b>genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts:</b>

einzuziehen.

<b>Name und Vorname und Adresse des Mitgliedes:</b>

<b>in der Abteilung des Lusaner SC ( Fußball, Volleyball usw. ):</b>

Der monatliche Beitrag für das Mitglied beträgt ..... €.

Die Fälligkeit für das laufende Halbjahr ist jeweils am 15. Januar und am 15. Juli.

<b>Ort, Datum:</b>

<b>Unterschrift des Kontoinhabers:</b>

**Das Formular bitte in Druckschrift und alle Zeilen und Spalten ausfüllen !**