

**Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch
Lastschrift**



Second Attempt e.V.
Verein zur Förderung & Vernetzung von Jugendkultur

Nikolaigraben 4

02826 Görlitz

Mit meiner Unterschrift bestätige ich dem Second- Attempt e.V., den fälligen Jahresbeitrag (gemäß Beitragsordnung) von meinem Konto stillschweigend mittels Lastschrift einzuziehen:

Persönliche Angaben:

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Mitgliedsnummer:

Bankeinzugs-Angaben:

Kontoinhaber:

Name/Sitz des Kreditinstituts:

Bankleitzahl:

Kontonummer:

Einzugsvereinbarung (bitte ankreuzen)

Gesamten Jahresbeitrag (50,00€) zum 1ten Werktag im Februar:

Monatlicher Ratenbeitrag (5,00€) zum 1ten Werktag des lfd. Monats:

Mit meiner Unterschrift * bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben. Ich verpflichte mich, dem Vereinsvorstand Änderung bezüglich meiner persönlichen Daten unverzüglich mitzuteilen.

* Im Falle von Minderjährigkeit, Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied