



# RUDERKLUB FLENSBURG e.V.

Postfach 2549, 24915 Flensburg  
Telefon: 0461/45252

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

Name und Anschrift des Kontoinhabers

---

---

An (Zahlungsempfänger)

**Ruderklub Flensburg e.V., Postfach 25 49, 24915 FLENSBURG**

Hiermit ermächtigen(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen  
(Verpflichtungsgrund, evt. Beitragsbegrenzung)

---

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mit der

IBAN

BIC

---

Kontonummer

Bankleitzahl

---

bei der Bank

---

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seinerseits des kontoführenden  
Kreditinstituts keine Verpflichtungen zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

---

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Bitte leserlich und in Grossbuchstaben schreiben!