

# Eintrachtfreunde Messel

## Einzugsermächtigung - Beitragsabbuchung

Name, Vorname des Mitglieds: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ & Ort: \_\_\_\_\_

-----  
An die  
Stadt- und Kreissparkasse Darmstadt  
Zweigstelle Messel  
64409 Messel

Betr.: Ermächtigung zum Einzug der Mitgliedsbeiträge mittels Lastschrift

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich ermächtige Sie widerruflich die von mir an den EFC Messel zu entrichtende Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift abzubuchen.

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_  
(falls abweichend)

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Name des Kreditinstitutes: \_\_\_\_\_

**Die Abbuchung erfolgt jährlich!**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift