

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den BDS/DGV e.V. Landesverband Mecklenburg-Vorpommern von dem unten genannten Konto die jeweils fällige Zahlung des Jahresbeitrages für die Mitgliedschaft im BDS zum 15. des fälligen Monats abbuchen zu lassen.

Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Institutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Bei Rücklastschriften mangels Deckung werden 8,11 € Säumniszuschläge durch den BDS Landesverband Mecklenburg-Vorpommern berechnet.

Eine Mitteilung über den fälligen Mitgliedsbeitrag wird 14 Tage vor Einzug an das Mitglied versandt.

Name:

Vorname:

Mitgliedsnummer:

Einzugsermächtigung ab:

Kontoführendes
Kreditinstitut/Zweigstelle

IBAN

Konto-Nr.

Vor- und Zuname des
Kontoinhabers

(nur erforderlich, wenn abweichend
vom Mitglied)

.....
Unterschrift Mitglied