

Königsclub Ottfingen  
Katharinenweg 3  
57482 Wenden

Gläubiger-ID : DE48ZZZ00000712734



### Einzugsermächtigung

Name : \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ:/ Ort : \_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

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

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

Kontoinhaber ( falls abweichend): \_\_\_\_\_

Mandatsreferenz : Mitgliedsnr. \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger „ Königsclub Ottfingen“ von meinem (unseren) Konto Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (unser) Kreditinstitut an, die vom „Königsclub Ottfingen“ gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:**

Ich kann (wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Aufnahmegebühr beträgt einmalig 30,00 €/ der Mitgliedsbeitrag beträgt z.Z. 5,00 € monatlich und wird vierteljährig abgebucht.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift