F.C. Stern Marienfelde 1912 e.V.

Einzugsermächtigung

| | chtige(n) ich/wir den F.C. Stern M i Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit, er | | widerruffich, den von mir/uns zu |
|------------------------------------|---|---------------------------------------|----------------------------------|
| | (Bitte erstmaliges | Abbuchungsdatum angeben; die Ab | obuchung erfolgt zum Monatsende) |
| zu Lasten mei | ines/unseres Kontos mittels Lasts | chrift einzuziehen. | |
| IBAN: | | Name Kontoinhaber (falls abweichend): | |
| BIC: | | Name der Bank: | |
| | | | |
| Nur für fördernde Ich widerspre | e Mitglieder: Iche der namentlichen Veröffentlic | hung als Fördermitgli | ed. [] |
| Berlin, den | | Unterschrift des Kontoinhabers | |

Einzugsermächtigung E:\Dokumente