

# Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir das LAZ Leipzig e.V. widerruflich, den von meinem/unserem Kind oder von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag von meinem/unseren nachstehend angegebenen Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen. Fälligkeit des Mitgliedsbeitrages ist der 15.01. des laufenden Kalenderjahres.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Mitgliedes

\_\_\_\_\_  
Trainer, Trainingsgruppe

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
für jährlichen Beitrag in Euro

\_\_\_\_\_  
15,00 EUR

\_\_\_\_\_  
für Aufnahmegebühr (einmalig)

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
Bankleitzahl

\_\_\_\_\_  
Kontonummer

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers