

**Ermächtigung zum Beitragseinzug im SEPA-Lastschriftverfahren  
für den Verein Flussbad Berlin e.V.**



FLUSSBAD<sup>E.V.</sup>  
BERLIN

Hiermit ermächtige ich dem Flussbad Berlin e.V., den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag für die Vereinsmitgliedschaft in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro jährlich von meinem u.a. Konto einzuziehen. Mandatsreferenz wird die Mitgliedsnummer.



Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

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

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

Bank: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Mandatsnummer (wenn bereits bekannt): \_\_\_\_\_

Die Lastschrift ist gültig bis auf schriftlichen Widerruf. Der Widerruf kann per E-Mail an [mitgliedschaft@flussbad-berlin.de](mailto:mitgliedschaft@flussbad-berlin.de) gestellt werden und wird mit schriftlicher Bestätigung des Vereins gültig.

Bei Änderung meiner Bankdaten übermittle ich dem Verein unverzüglich die aktualisierten Daten.

Kann eine Lastschrift aufgrund von Änderungen / Kontolöschung / fehlender Deckung nicht eingezogen werden, fallen Gebühren in Höhe des in der Beitragsordnung festgelegten Betrages an, die ich zusätzlich zum Lastschriftbetrag tragen werde.

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

Unterschrift \_\_\_\_\_

Bitte Ermächtigung vollständig ausfüllen, unterschreiben und an die oben genannte Adresse senden, oder gescannt als E-Mail senden an [mitgliedschaft@flussbad-berlin.de](mailto:mitgliedschaft@flussbad-berlin.de).

