



## Ermächtigung zum Lastschrift-Einzugsverfahren

An (Zahlungsempfänger)

WSF Neptun e.V. Köln  
Postfach 80 11 28

51011 Köln

Hiermit ermächtige ich/wir\* Sie bis auf Widerruf, die von mir/uns\* zu entrichtenden Zahlungen wegen (Verpflichtungsgrund)

Zutreffendes bitte ankreuzen:     Quartalsbeitrag             Monatsbeitrag

Sonstiges: z.B. Aufnahmegebühr, Bootslagerungsentgelt

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres\* Girokontos

Kontoinhaber:

---

Konto-Nr.	BLZ
-----------	-----

---

bei (genaue Bezeichnung des Konto führenden Kreditinstitutes)

---

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser\* Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Konto führenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Es ist mir/uns\* bekannt, dass Teileinlösungen im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen werden. Den erteilten Dauerauftrag für die Entrichtung der von mir/uns\* zu leistenden Zahlungen habe(n) ich/wir\* bei dem Konto führenden Kreditinstitut widerrufen. Bankgebühren, die durch Rücklastschrift oder wegen zu geringer Deckung entstehen, gehen zu meinen/unseren\* Lasten.

Name, Anschrift, Telefon und (wenn vorhanden) email-Adresse des Vereinsmitglieds:

---

Ort, Datum

Unterschrift(en) der/des Kontoinhaber(s)\*

\* Nicht zutreffendes bitte streichen