



Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift

AMC Hildesheim e.V.
Kassenwart
Klaus Hünichen
Bernwardstrasse 27
31134 Hildesheim

Tel.: Geschäftlich: 05121 / 53146
Privat: 05121 / 57589

Name _____

Vorname _____ Geb. _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

Tel. _____ DMC Nr. _____

E-Mail _____

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen) Eintrittsdatum: _____

Sehr geehrte Damen, sehr geehrte Herren,
hiermit ermächtige(n) **ich / wir**⁽¹⁾ Sie widerruflich, den von **mir / uns**⁽¹⁾ zu entrichtenden Zahlungen wegen

AMC-Clubbeitrag von einmalig **30,00 €** (Aufnahmegebühr) **5€** (Pfandgeld für Schlüssel) und jährlich:

Jugendliche: **70,00 €**⁽¹⁾ Erwachsene: **120,00 €**⁽¹⁾ Familienbeitrag: **140,00 €**⁽¹⁾
bei Fälligkeit zu Lasten **meines / unseres**¹ Girokontos

DMC-Beitrag: Aufnahmegebühr: Jugendliche **5,00€** Erwachsene **10,00€**
Jahresbeitrag: Jugendliche **10,00€** Erwachsene **30,00€**

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts

Mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn **mein / unser**⁽¹⁾ Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s. o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Den dem kontoführenden Kreditinstitut für die Entrichtung der von **mir / uns**⁽¹⁾ zu leistenden Zahlungen erteilten Dauer-Überweisungsauftrag habe(n) **ich / wir**⁽¹⁾ widerrufen.

Abbuchung: jährlich DMC ja nein (zutreffendes bitte ankreuzen)

genaue Anschrift des Kontoinhabers

Datum: _____

Unterschrift: _____

⁽¹⁾ Nichtzutreffendes bitte streichen