



.....
Vereins-Nr.

Bankeinzugsermächtigung

Der
(Name und Sitz des Vereins)

ermächtigt den Behinderten- und Rehabilitations-Sportverband Bayern e. V., von seinem Konto bei der

Bankverbindung	Name
	IBAN:
	BIC-Code:

für

- Mitgliedsbeiträge
- Versicherungsprämien (gemeldete Teilnehmer nach Verordnung) UV/HV
- Verbandsorgan spoka
- Verwaltungskosten Landesbehindertenplan (BLB)

einzuziehen.

.....
(Ort/Datum)

.....
rechtsverbindliche Unterschrift(en)

Anmerkung:

SEPA-Lastschriftinzüge können Sie innerhalb einer festgesetzten Frist widerrufen. In diesem Fall wird Ihnen der Betrag, der von uns eingezogen wurde, sofort wieder gutgeschrieben.

Da Ihre Geldrückholung für uns jedoch kostenpflichtig ist (7,50 €/Widerspruch) möchten wir Sie bitten, vorher mit unserer Buchhaltung (Tel. 089/544 189-30) Verbindung aufzunehmen, um Fragen zu klären und uns Kosten zu ersparen.