



Tauchfreunde Fläming e.V.

Distelweg 1a, 14943 Luckenwalde
Tel. 03371-689713, Fax: 03371-405123

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Verein Tauchfreunde-Fläming e.V. fällige Mitgliedsbeiträge

in Höhe von _____ €

monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich

von folgendem Konto einzuziehen:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Name der Bank: _____

Sollte mein Konto zum Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts weitere Kosten, sind diese von mir unverzüglich zu erstatten. Die Einzugsermächtigung ist bis zu meinem Widerruf gültig.

Die Daten werden vom Verein „Tauchfreunde-Fläming e.V.“ vertraulich im Sinne des § 203 StGB behandelt und Dritten zur weiteren Auswertung nicht zur Verfügung gestellt.

Um den Belangen des Datenschutzes Genüge zu tun, weist der Verein „Tauchfreunde-Fläming e.V.“ auf diese Umstände hin. Mit der Unterschrift wird die Kenntnis davon bestätigt und die Verwendung der Daten insoweit genehmigt.

Datum: _____

Unterschrift: _____

(Bei Minderjährigen – Unterschrift der Eltern)