



Sparkasse Uckermark  
Postfach 1233  
17282 Prenzlau

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

An (Zahlungsempfänger)

SG Storkow  
Am Schulzenhof 9  
17268 Templin

Name, Vorname und genaue Anschrift des Kontoinhabers

Max Mustermann  
Musterstr. 999  
99999 Musterstadt

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zulasten meines/unseres

Girokontos Nr. 999999999

bei Sparkasse Musterstadt

Bankleitzahl 99999999 durch Lastschrift einzuziehen.

Gegebenenfalls Aktenzeichen/Referenz des Zahlungsempfängers aufnehmen

8,-€ Beitrag Max Mustermann jden 1. d.M.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Prenzlau, 18.06.2010

Unterschrift(en) des/der Kontoinhabers/Kontoinhaber



Sparkasse Uckermark  
Postfach 1233  
17282 Prenzlau

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

An (Zahlungsempfänger)

SG Storkow e.V.  
Am Schulzenhof 9  
17268 Templin

Name, Vorname und genaue Anschrift des Kontoinhabers

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zulasten meines/unseres

Girokontos Nr. \_\_\_\_\_

bei Sparkasse Uckermark

Bankleitzahl 17056060 \_\_\_\_\_ durch Lastschrift einzuziehen.

Gegebenenfalls Aktenzeichen/Referenz des Zahlungsempfängers aufnehmen

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der Kontoinhabers/Kontoinhaber



Sparkasse Uckermark  
Postfach 1233  
17282 Prenzlau

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

An (Zahlungsempfänger)

SG Storkow e.V.  
Am Schulzenhof 9  
17268 Templin

Name, Vorname und genaue Anschrift des Kontoinhabers

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zulasten meines/unseres

Girokontos Nr. \_\_\_\_\_

bei Sparkasse Uckermark

Bankleitzahl 17056060 \_\_\_\_\_ durch Lastschrift einzuziehen.

Gegebenenfalls Aktenzeichen/Referenz des Zahlungsempfängers aufnehmen

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Prenzlau, 18.03.2010

Unterschrift(en) des/der Kontoinhabers/Kontoinhaber

Durchschrift für den Zahlungspflichtigen