



## Einzugsermächtigung für das Lastschriftverfahren



**An den Kassenwart**

Name

---

Vorname

---

Straße

---

PLZ / Wohnort

---

Hiermit ermächtige ich die Flugsportvereinigung Celle Segelfluggruppe e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden fälligen Beiträge, Fluggelder sowie sonstige Belastungen und Gebühren zu Lasten meines nachstehend angegebenen Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontonummer

---

Bankleitzahl

---

Bezeichnung der Bank

---

Kontoinhaber (falls abweichend vom Mitglied)

---

**Ort, Datum**

**Unterschrift**

---

---