

# Einzugsermächtigung



RF-Steuer-Nr.: 322/5936/0634  
beim Finanzamt Hamm


Hiermit ermächtige/n ich/wir den KC Rote Funken

<b>Name</b> Kontoinhaber		<b>Vorname</b>	
<b>Straße / Nr.</b>			
<b>PLZ</b>		<b>Wohnort</b>	

widerruflich, den zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit einzuziehen. Ich/wir nutzen folgende Zahlungsart-weise:

<b>Einzugsermächtigung</b>	<input type="checkbox"/> satzungsgemäß bis 18 Jahre ▼ <input type="checkbox"/> satzungsgemäß ab 18 Jahre ▼ <input type="checkbox"/> satzungsgemäß Familienbeitrag		
	<input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> jährlich		
	↓ von IBAN DE _____		
	BIC <i>nur bei ausländischen Konten erforderlich</i> <input type="text"/> <u>kontoführendes Kreditinstitut</u> <input type="text"/>		
	beginnend: 01. ____ . 20 ____	<b>Kosten (Storno/Rückbuchungsgebühren), die durch eine nicht ausreichende Deckung des Kontos entstehen, sind vom Kontoinhaber zu tragen.</b>	

<b>Dauerauftrag</b>	<input type="checkbox"/> Ich/wir richte/n bei meinem/unserem Kreditinstitut einen Dauerauftrag ein.
	Zahlungsweise: <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> beginnend ab 01. ____ . 20 ____
	<b>Bankverbindung des KC Rote Funken e. V.</b> Spar- und Darlehnskasse Bockum-Hövel IBAN DE 77 410 610 11 330 221 6900 BIC GENODEM1HBH
	Satzungsgemäße Mitgliedsbeiträge sind am Anfang des Monats für den lfd. Monat zu entrichten und bei Einrichtung eines Dauerauftrages zu berücksichtigen.

<b>YouCard</b>	<input type="text"/> Name des/der YouCard-Inhabers/in	<b>Storno/Rückbuchungsgebühren, die durch eine nicht ausreichende Deckung der YouCard entstehen, sind vom YouCard-Inhaber zu tragen.</b>	 Hammer YouCardHamm 1000 000000 1
	<input type="text"/> YouCard - Nummer		

Entgegennahme durch:

_____
_____

Datum und Unterschrift der/des Kontoinhaber/in