

Hiermit ermächtige ich widerruflich, den von mir zu entrichtenden Beitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teillösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Die Einzugsermächtigung erlischt mit Beendigung der BSG-Mitgliedschaft.

### Sepa-Basis-Lastschriftmandat (Wiederkehrende Zahlungen)

Ich ermächtige die

(Name des Zahlungsempfängers)

Betriebssportgemeinschaft der Generali Versicherungen e.V.

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der

(Name des Zahlungsempfängers)

Betriebssportgemeinschaft der Generali Versicherungen e.V.

auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ; Ort)

Kreditinstitut

Bic\*

IBAN

\* Hinweis: AB 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt:

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)