

Berliner Blinden- und  
Sehbehindertensportverein  
c/o Carsten Pape  
Helgoländer Ufer 7b  
10557 Berlin

**Einzugsermächtigung für SEPA-Lastschriften**

MandatsreferenzNr. (vergift der BBSV) \_\_\_\_\_

Kontoinhaber            Vollständiger Name \_\_\_\_\_  
                                 Straße Nr. \_\_\_\_\_  
                                 PLZ Ort \_\_\_\_\_

Kontodaten            IBAN \_\_\_\_\_  
                                 BIC \_\_\_\_\_  
                                 Bank \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich Sie

Zahlungsempfänger:	Berliner Blinden- und Sehbehindertensportverein
IBAN:	DE11 100 100 10 0100300100
BIC:	PBNKDEFF
Gläubiger-Ident.Nr.:	DE 29 ZZZ 00000 829 282

widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen wegen des Mitgliedsbeitrags bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der kontoführenden Bank oder Sparkasse keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden nicht vorgenommen.

Ort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

eigenhändige Unterschrift