



Deutscher Marinebund e.V.
Strandstraße 92
24235 Laboe

Beitragseinzugsermächtigung

Name der örtlichen Gliederung*	MK-Nr.
Anschrift*	

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Verein „Deutscher Marinebund e.V.“ widerruflich, die von mir/uns jeweils zu entrichtenden Beiträge¹ bei Fälligkeit zu Lasten des folgenden Kontos einzuziehen.

Name des Geldinstitutes*	
Bankleitzahl	Kontonummer
Kontoinhaber(in), falls nicht mit Zahlungspflichtiger/m identisch*	

Die Beiträge ¹ sollen erstmals für das	. Quartal / 20	abgebucht werden.
---	----------------	-------------------

Datum

Stempel und Unterschrift der/s Zahlungspflichtigen

Unterschrift Kontoinhaber(in), falls abweichend

* Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

¹ Beiträge beinhalten auch Ihre Nebenleistungen wie z.B. Rücklastschriftgebühren