



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*	
IBAN	BIC
Kontoinhaber(in), falls nicht mit Zahlungspflichtiger/m identisch*	

Die Beiträge¹ 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