



*Handballverband Schleswig-Holstein e.V.*  
*- HG Region Förde -*

Spielgemeinschaft der Kreishandballverbände Kiel und Plön



# Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich / wir die HG Region Förde widerruflich, fällige Rechnungen zu Lasten meines / unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

## Bankverbindung:

Bank:
<b>(Name des kontoführenden Kreditinstituts)</b>
BLZ:
Kontonummer:
Kontoinhaber:
<b>(falls abweichend)</b>

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen sollte, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum

Unterschrift

<b>(genaue Anschrift)</b>	