

**Bitte dieses Blatt ausgefüllt zurück an:**

LHC Ludwigsfelder Handballclub e.V.

- Mitgliederverwaltung -

Erich-Klausener-Str. 30

**14974 Ludwigsfelde**

Betr.: Ermächtigung zum Einzug von Mitgliedsbeiträgen durch Lastschrift

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den LHC e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge für *[Name des Mitglieds]* \_\_\_\_\_ gemäß gültiger LHC Satzung/Verordnungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos:

**Name Kontoinhaber** \_\_\_\_\_

**Nr.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**bei** \_\_\_\_\_

**BLZ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

durch Lastschrift einzuziehen.

**Ort, Datum** \_\_\_\_\_

**Unterschrift Kontoinhaber** \_\_\_\_\_

**Geschäftsstelle:**

Erich-Klausener-Str. 30  
14974 Ludwigsfelde  
Tel.: 03378/510872 Fax: 519545  
www.handball-ludwigsfelde.de

**Vereinsregister:**

Amtsgericht Potsdam  
Akt.-Zeichen VR4874P

**Sportverbände:**

LSB-Nr. 720155  
HVB-Nr. 90079

**Bankverbindung:**

Konto Nr.: 3644021359  
BLZ: 160 500 00  
Mittelbrandenburgische Sparkasse in Potsdam