

Debit Authorization Form

Please complete this form and hand it in with your application for membership.

Authorization for the collection of membership dues

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Metropolitan Club Stuttgart e.V. | Postfach 10 32 03 | 70028 Stuttgart

.....
Name and address of the beneficiary / *Name und Adresse des Kontoinhabers*

.....
Name and address of the account holder / *Name und Adresse des Kontoinhabers*

I the undersigned authorize the Metropolitan Club Stuttgart e.V. to debit my bank account for the annual membership dues and other authorized debits.

Hiermit ermächtige ich den Metropolitan Club Stuttgart e.V. widerruflich, die jährlichen Mitgliedsbeiträge zu Lasten meines Kontos abzubuchen.

.....
Account number / *Konto Nr.*

.....
Name of the bank / *Name der Bank*

.....
Bank code / *Bankleitzahl*

In case my account does not have sufficient funds to cover the debit I understand that my bank is not obliged to transfer the funds and that a fee may be charged against my account. Partial deductions are not applicable. Any previous debit authorizations are herewith revoked.

Falls das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen. Eine frühere Ermächtigung wird hiermit widerrufen, falls vorhanden.

.....
Place, Date, Signature / Ort, Datum, Unterschrift

