



International Society

Member of the Deutsch-Amerikanisches Zentrum (DAZ)/James-F.-Byrnes-Institut e.V., Stuttgart

Metropolitan Club Stuttgart e.V.
Postfach 10 32 03

70028 Stuttgart

**Ermächtigung zum Einzug von
Forderungen durch Lastschriften**

**Authorization for the collection of
membership dues**

Name und Adresse des Zahlungsempfängers:

Name and address of the beneficiary:

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

Name und Adresse des Kontoinhabers:

Name and address of the account holder:

.....
.....
.....

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

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

Konto Nr./account no:

.....

Name der Bank/name of the bank:

.....

Bankleitzahl/routing code:

.....

Falls das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung.

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.

Teileinlösungen werden nicht vorgenommen.
Eine frühere Ermächtigung wird hiermit widerrufen, falls vorhanden.

Partial deductions are not applicable.
Any previous debit authorizations are herewith revoked.

Ort, Datum, Unterschrift

Place, date, signature

.....