

Absender Name, Vorname:
(Mitglied) Anschritt:
 Datum:
 Telefonnummer:

An
TSV Öschelbronn e. V.
Geschäftsstelle
Hindenburgstraße 17

71126 Gäufelden

oder / Weiterleitung an den Kassier des
TSV Öschelbronn e. V.
Hans Fobke
Kappelstraße 4

71126 Gäufelden

Ermächtigung für den Einzug per Lastschrift

ich bevollmächtige den TSV Öschelbronn e. V. die jeweiligen Beiträge bei Fälligkeit von meinem Girokonto

Konto Nr.

Name der Bank

Bankleitzahl

Kontoinhaber

bis auf Widerruf per Lastschrift einzuziehen.

Mit der Speicherung dieser persönlichen Daten für Vereinsbelange bin ich einverstanden.

X:

(Unterschrift des Mitglieds)

Bei abweichendem Kontoinhaber:

X:

(Unterschrift des Kontoinhabers/Verfügungsberechtigten)