

## **BSV** Eintracht Sondershausen e.V.

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Name, Vorname	:		
Geburtsdatum	:		
Anschrift	: Straße, Hausnr.:		
	PLZ, Ort :		
Telefon: Fax :		Handy: E-Mail:	
Beiträge gem. Sat	zung derzeit:		
Kinder u. Jugendli	iche unter 18 Jahren	: 2,50 EUR/Monat (30,0	00 EUR/Jahr)
Erwachsene		: 5,00 EUR/Monat (60,0	00 EUR/Jahr)
Freiwilliger Zusatz	zbeitrag* oder	<u>:</u>	EUR/Monat EUR/Jahr
Einzugsermächtigur	ng		
	en laut Beitragsordni		eitrag und die sonstigen chfolgendem Konto durch
Bankinstitut	Bankleitzahl (E	BLZ) K	ontonummer
Name und Anschrift des K	ontoinhabers, wenn abwe	ichend von den Angaben des	Mitgliedes
Wenn mein/unser Konto Sparkasse/Bank keine \			t seitens der kontoführenden
Unterschrift Kontoi	nhaber, wenn abweiche	end von Mitglied	
Ort/Datum :			
	Unters	chrift des Mitgliedes	
Bei Minderjährig	_ gen Unterschrift der ges	setzlichen Vertreter (Eltern)	