

Einzugsermächtigung für die Beitragszahlung

Mitglieds-Nr. _____

Ich / Wir ermächtige(n) den TSV Stellingen von 1888 e.V., für die Dauer der Mitgliedschaft, widerruflich die fälligen Beiträge vierteljährlich im voraus ab 01.01. 01.04. 01.07. 01.10. mit Lastschrift von dem nachstehend genannten Bank-/Postgirokonto einzuziehen.

Mitglied/er Name _____

Vorname 1. _____ 2. _____

3. _____ 4. _____

Kontoinhaber (Name, Vorname) _____

Bank-/Postgiro Konto-Nr. _____ Bankleitzahl: _____

Name des Geldinstitutes _____

Datum _____ Unterschrift _____

Der Beitrag kann nur unbar auf nachfolgende Konten gezahlt werden:

Hamburger Bank von 1861 (BLZ 201 900 03) Konto-Nr. 153 508 **Haspa** (BLZ 200 505 50) Konto-Nr. 1050/211 109