

## **Lastschrift-Einzugsermächtigung**

Für den Mitgliedsbeitrag der GFSA (Zahlungsempfänger Heinz Ollesch)

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, daß mein Jahresbeitrag in Höhe von:  
(Bitte ankreuzen)

| aktive Athletenmitgliedschaft 48,00 €

| passives unterstützendes Mitglied 33,00 €

Alljährlich von meinem Girokonto Nr.: \_\_\_\_\_

bei der Bank/Sparkasse: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

abgebucht wird.

Diese Erklärung gilt bis auf weiteres. Der Widerruf wird schriftlich erfolgen.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_