

Lastschrift-Einzugsermächtigung

Für den Mitgliedsbeitrag der G.F.S.A. (Zahlungsempfänger Heinz Ollesch)

Anschrift des Zahlungsempfängers: Lehen 7 in 83109 Großkarolinenfeld

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE53ZZZ00000263340

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Adresse: _____

Tel: _____ Email: _____

G.F.S.A. Mitgliedsnummer (wird eingetragen): _____

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wiederkehrende Zahlung. Der Betrag wird jährlich zum ersten Arbeitstag im März abgebucht.

(Bitte ankreuzen)

aktive Athletenmitgliedschaft 70,- €

passives unterstützendes Mitglied 30,- €

Alljährlich von meinem Girokonto IBAN (max. 35 Stellen)

BIC: _____

bei der Bank/Sparkasse: _____

abgebucht wird.

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

Ort: _____ Datum _____

Unterschrift _____