

THK Rissen

Einzugsermächtigung



Marschweg 75 • 22559 Hamburg • Telefon 040 81 70 10 • Fax 040 81 74 82
Geschäftszeit Montag-Donnerstag 09:30-12:30 Uhr • Mittwoch zusätzlich 16:30-19:00 Uhr

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Tennis-, Hockey und Krocketabteilung im RSV von 1949 e.V. widerruflich, alle von mir/uns zu entrichtenden Jahresbeiträge und Aufnahmegebühren sowie ggf. Arbeitsdienstersatzleistungen und Tennishallenmiete bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseren Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Name

Vorname

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Geburtsdatum

Beruf

<input type="text"/>

Straße

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

PLZ

Ort

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Telefon

Mobil

<input type="text"/>

E-Mail

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Bankverbindung

Kto-Inhaber

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Kontonummer

BLZ

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

IBAN

BIC

Die Jahresbeiträge werden bei allen Mitgliedern generell per Lastschrift eingezogen und für Rechnungszahler müssen wir leider eine Verwaltungspauschale von 20 Euro erheben.

Unterschrift des Kontoinhabers

Datum