

Rücksendung an:

VfL Eintracht 67 Gotha e.V.
c/o. Herr Ronald Häring
Hauptmarkt 27
99867 Gotha

Einzugsermächtigung – Erwachsene ab 18 Jahre

Hiermit erteile ich als Erziehungsberechtigte(r)

Name:

Vorname:

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort:

dem VfL Eintracht 67 Gotha e.V. bis auf Widerruf die Genehmigung, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen in Höhe von derzeit 6,00 € pro Monat für mein Kind bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem nachfolgenden Konto einzuziehen.

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

IBAN-Nummer:

Mir ist bekannt, dass mein Konto die erforderliche Deckung aufweisen muss. Die Kosten der Lastschriftrückgaben wegen der Unterdeckung meines Kontos gehen zu meinen Lasten.

Ort / Datum

Unterschrift Kontoinhaber