

Rücksendung an:

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

---

## Einzugsermächtigung – Jugendspieler bis 17 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 4,00 € 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