



TURN- UND SPORTVEREIN GERNLINDEN e.V.

Fax: 0 81 42 – 44 56 23

Einzugsermächtigung

Name, Vorname

Hiermit ermächtige ich den Verein:

TSV Gernlinden e.V. Sportstr. 10 82216 Maisach OT Gernlinden _____

die einmalige Aufnahmegebühr

und

den jeweils gültigen, halbjährlich fälligen Mitgliedsbeitrag

0 für mich

0 für das Vereinsmitglied _____

von meinem Konto einzuziehen.

Name und Sitz des Kreditinstituts _____

Bankleitzahl _____ Kontonummer _____

Kontoinhaber/in _____

Sollte mein Konto im Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts Kosten, werde ich diese auf Anforderung erstatten. Die Einzugsermächtigung ist bis zu meinem Widerruf gültig.

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber/in