

Abbuchungsermächtigung für den Trägerverein Alte Turnhalle e.V.

Herr / Frau _____

Strasse: _____

PLZ: _____ Ort: _____

ist Mitglied des Trägervereins Alte Turnhalle e.V., Walddorfhäslach.

Kontoinhaber _____

Mit der Abbuchung der Mitgliedsbeiträge von meinem Konto bei der

Bank: _____ BLZ: _____

Konto-Nr: _____ bin ich einverstanden.

Änderungen meiner Kontodaten teile ich dem Trägerverein Alte Turnhalle e.V. mit.

_____, den ____:____:____
(Ort)

(Unterschrift Mitglied)

(ggf. Unterschrift Kontoinhaber)