

Peter Gillmann
ASV Offenbach
Haydnstraße 8
76877 Offenbach

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

Name des Kontoinhabers _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ/Wohnort _____

Geburtsdatum _____

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen wie Mitgliedsbeitrag, Arbeitsgeld und Entgelt für Fischereierlaubnisscheine bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos

IBAN _____

BIC _____

Geldinstitut _____

mittels Lastschriften einzuziehen.

Offenbach, den _____

Unterschrift
(bei Minderjährigen Unterschrift
Des Erziehungsberechtigten)

Unterschrift des Kontoinhabers
(falls nicht mit dem Mitglied identisch)