Einzugsermächtigung

Hiermit erkläre(n) ich/wir zugunsten des

Frankfurter Handballclubs (FHC)

die Erteilung der Einzugsermächtigung des Mitgliedsbeitrages
für das Mitglied

---------- ----------

Name Vorname

Straße / Hausnr.

---------- ----------

PLZ Ort

---------- ---------- ----------

Geburtsdatum Telefon E-Mail

Höhe des Mitgliedsbeitrages ○ jährlich 90,00 € (Januar des Jahres)

○ Halbjährlich 45,00 € (Januar und Juli des Jahres)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige/en ich/wir den FHC widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag zum Zeitpunkt der Fälligkeit zu Lasten meines/unseres nachstehenden Kontos durch Lastschrift.

Bank

IBAN

Anschrift des Kontoinhabers

Kontoinhaber

---------- ----------

Straße PLZ / Ort

---------- ----------

Ort, Datum Unterschrift

Stendaler Str. 26
15234 Frankfurt (Oder)
Tel.: 0335 . 6 33 98
Fax: 0335 . 680 30 35
e-mail: info@f-hc.de

Bank
Sparkasse Oder-Spree
IBAN: DE31 1705 5050 1101 2919 54
BIC : WELADED1LOS

Steuernummer: 061/141/10424