



Angelsportverein Luthe von 1969 e.V.



# Einzugsermächtigung

für:

Name:  Vorname:

## Kontoinhaber:

Name:  Vorname:

PLZ / Wohnort:  Straße:  HausNr.:

\* Email:  \*TelNr.:  \*Mobil:

\* = freiwillige Angabe

Hiermit ermächtige/n - ich/wir, den ASV Luthe 1969 e.V. die von mir/uns zu entrichtende/n Jahresbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseren Kontos bei der/m:

Bank / Kreditinstitut:

IBAN: DE

BIC :

einziehen.

Diese Einzugsermächtigung ist jederzeit schriftlich widerrufbar.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers