



**EINZUGSERMÄCHTIGUNG**

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich den ATSV Freiberg – Abteilung Basketball – widerruflich, zum Einzug der Mitgliedsbeiträge in jeweils gültiger Höhe gemäß Beitragsordnung von meinem Konto:

Kto.-Nr: \_\_\_\_\_

BLZ \_\_\_\_\_

bei der Bank \_\_\_\_\_

per Lastschrift einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift