



Sportschützengesellschaft Schönberg e.V.

Bank - Einzugsvollmacht

Name: Vorname:.....

geboren am: in:

Straße: PLZ / Ort:

Hiermit ermächtige ich die Sportschützengesellschaft Schönberg e.V. widerruflich, die für mich anfallenden Zahlungen zu Lasten meines

Kontos Nr.: BLZ:

bei der mittels Lastschrift einzuziehen.

Einen evtl. Widerruf bzw. eine Änderung der Bankverbindung werde ich schriftlich der SSG Schönberg e.V. mitteilen.

Datum: Unterschrift des Kontoinhabers: