

VERPFLICHTUNG ZUR BEITRAGSZAHLUNG

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermchtige ich den TV Refrath 1893 e.V., die Beitragszahlungen von meinem Konto im Lastschriftverfahren einzuziehen:

Name des Kontoinhabers:

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Name des Kreditinstituts

Die Zahlung erfolgt: a) vierteljährlich ()

b) halbjährlich ()

c) jährlich ()

Datum.....Unterschrift:.....