



Einzugsermächtigung Jahresbeitrag Volleyball

Ich bin mit dem Jahresbeitragseinzug per Lastschrift einverstanden und ermächtige den TV Altdorf 1912 e.V., Abteilung Volleyball widerruflich, den von mir zu entrichtenden Beitrag zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Den aktuellen Beitrag findet Ihr in der aktuellen Satzung der Volleyballabteilung



Einzugsermächtigung Jahresbeitrag Volleyball

Ich bin mit dem Jahresbeitragseinzug per Lastschrift einverstanden und ermächtige den TV Altdorf 1912 e.V., Abteilung Volleyball widerruflich, den von mir zu entrichtenden Beitrag zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Den aktuellen Beitrag findet Ihr in der aktuellen Satzung der Volleyballabteilung