



An
Hessischer Tischtennis-Verband
- Geschäftsstelle -
Grüninger Straße 17
35415 Pohlheim

Absender:

Vereins-Nr.: _____

Verein: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Ermächtigung zum Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtigen wir den Hessischen Tischtennis-Verband, fällige Rechnungen zu Lasten unseres nachstehenden Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber


Kontonummer

Bankleitzahl

Bank

Wenn unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen sollte, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung.

Eine Änderung dieser Bankverbindung teilen wir dem HTTV unverzüglich mit.

(Ort, Datum) _____
(Unterschrift des **Vereins**vorsitzenden oder Vertreter)

Bearbeitungsvermerk der HTTV-Geschäftsstelle:

Bearbeitungsdatum: _____

Bearbeitet von: _____