

Tennisclub Weiß-Rot Wismar e.V.  
Hinter dem Rathaus 4  
23966 Wismar

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Beitragspflichtiger

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Datum, Ort

Unterschrift Kontoinhaber