
Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

Dienststelle

Einzugsermächtigung

Bitte deutlich in Druckbuchstaben schreiben !!!

Ich/Wir ermächtige(n) die Sportgemeinschaft Zoll Hamburg, die fälligen monatlichen Mitgliedsbeiträge in Höhe von 3,- EUR für aktive und 1,50 EUR für passive bzw. angehörige Mitglieder für:

Name des Zahlungspflichtigen

jährlich

halbjährlich

von meinem/ unserem Konto Nr. _____

bei

Name und Ort des Geldinstituts

Bankleitzahl

durch Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum

Unterschrift

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (zum Einzug Berechtigter)

**Sportgemeinschaft Zoll Hamburg e.V.
c/o Birgit Thobaben
Haselweg 6
22880 Wedel**

Birgit Thobaben, Haselweg 6, 22880 Wedel
HZA Hamburg Stadt, Sachgebiet B

Mail: Biggi.Thobaben@gmx.de
Mail: birgit.thobaben@hzahh-stadt.bfinv.de

Konto Nr. der SGZ: 212 893 - 200 , BLZ: 200 100 20 , Postbank Hamburg