

\_\_\_\_\_  
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