

# TC Schleißheim e.V.

An der Jahnstraße, 85764 Oberschleißheim, Tel.: 089/315235

Postanschrift: Theodor-Körner-Str. 1c, 85764 Oberschleißheim



Oberschleißheim, den 01.04.2015

## Einzugsermächtigung

Ich/wir ermächtige(n) den TC Schleißheim widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten

meines/unseres Kontos IBAN.....

BIC.....

bei der .....  
genaue Bezeichnung des Kreditinstitutes

Konto-Inhaber.....

mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.) keine Einlösepflicht.

Falls ich/wir keine Abbuchungsgenehmigung erteile(n), verpflichte ich mich/wir uns, die Beitragszahlung spätestens zum 1.3. des laufenden Jahres zu leisten.

Ort, Datum, .....

Unterschrift.....