



**Vorsitzender:**  
Norbert Frey  
Eppens Allee 16  
21423 Winsen/Luhe  
Tel. 04171/77308  
E-Mail: nf@jsg-elbdeich-lassroenne.de

**stellv. Vorsitzender:**  
Peter Hagemann  
Hoopter Elbdeich 90  
21423 Winsen/Luhe  
Tel. 04171/62317  
E-Mail: ph@jsg-elbdeich-lassroenne..de

### Einzugsformular

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_ **PLZ und Ort:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_ **Telefon:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

- Der Förderkreis JSG Elbdeich/Laßrönne soll von meinem / unserem Konto einmalig \_\_\_\_\_ Euro per Lastschrift abbuchen.
- Der Förderkreis JSG Elbdeich/Laßrönne soll von meinem / unserem Konto bis auf Widerruf den Betrag von \_\_\_\_\_ Euro als Zuwendungsbeitrag (mindestens 60,00 Euro/Jahr) abbuchen.
- monatlich(ab Monatsbeiträge von 20 €)     vierteljährlich     halbjährlich     jährlich
- Die Spende soll dem Förderkreis JSG Elbdeich/Laßrönne zur Verfügung gestellt werden.
- Die Spende soll der Mannschaft ..... Jahrgang .... zur Verfügung gestellt werden.

Für meine/unsere Spende benötige(n) ich/wir  eine  keine Spendenbescheinigung.

|  |                     |
|--|---------------------|
| Ermächtigung zum Einzug durch Lastschriften  |                     |
| Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zuwendungsbeiträge zum Förderkreis JSG Elbdeich/Laßrönne, bei Fälligkeit zu Lasten meines /unsres Girokontos einzuziehen. |                     |
| Kontonummer: .....   | Bankleitzahl: ..... |
| Bank:.....   |                     |
| Name des Kontoinhabers: .....  |                     |

Unberechtigte Rückbuchungsgebühren werden dem Mitglied in Rechnung gestellt.

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_