



Gesundheits-Rehasport-Essen e.V.
Phönixberg 67
45257 Essen

Einzugsermächtigung

Herr/Frau: _____

Anschrift : _____

Hiermit ermächtige ich den Gesundheits-Rehasport –Essen e.V.
Die von mir zu entrichtenden Zahlungen von meinem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber : (falls abweichend) _____

Bankverbindung bei : _____

IBAN : _____

BIC : _____

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen und damit aufgehoben werden.

Ort, Datum _____

Unterschrift Mitglied _____