



Genehmigung zum Lastschriftinzug

Ich genehmige dem EHC Landshut die Aufnahmegebühr sowie die Monats bzw. Jahresgebühr von meinem Konto abzubuchen.

Vorname:

Name:

Kontoinhaber:

BLZ:

Kontonr.:

oder

IBAN:

BIC/SWIFT:

, den

Unterschrift