



www.BSV-Buxtehude.de

Geschäftsstelle:  
Postanschrift:  
Geschäftszeiten:  
Bankkonten:

### Buxtehuder SV von 1862 e.V.

Stavenort 15-17, 21614 Buxtehude, Tel. 0 41 61 - 34 82, Fax 0 41 61 - 46 38  
Postfach 1141, 21601 Buxtehude eMail: gs@BSV-Buxtehude.de  
Mo., Mi., Fr. von 10<sup>00</sup> bis 13<sup>00</sup> Uhr und Mi. von 15<sup>00</sup> bis 19<sup>00</sup> Uhr  
Sparkasse Harburg Buxtehude, BLZ 207 500 00, Konto-Nr. 500 57 504  
Volksbank Buxtehude, BLZ 241 910 15, Konto-Nr. 200 0510 500  
Haspa, BLZ 200 505 50, Konto-Nr. 1385 128333



www.BSV-Buxtehude.de

Geschäftsstelle:  
Postanschrift:  
Geschäftszeiten:  
Bankkonten:

### Buxtehuder SV von 1862 e.V.

Stavenort 15-17, 21614 Buxtehude, Tel. 0 41 61 - 34 82, Fax 0 41 61 - 46 38  
Postfach 1141, 21601 Buxtehude eMail: gs@BSV-Buxtehude.de  
Mo., Mi., Fr. von 10<sup>00</sup> bis 13<sup>00</sup> Uhr und Mi. von 15<sup>00</sup> bis 19<sup>00</sup> Uhr  
Sparkasse Harburg Buxtehude, BLZ 207 500 00, Konto-Nr. 500 57 504  
Volksbank Buxtehude, BLZ 241 910 15, Konto-Nr. 200 0510 500  
Haspa, BLZ 200 505 50, Konto-Nr. 1385 128333

An den  
**Buxtehuder SV v. 1862. e.V.**  
**Postfach 1141**

**21601 Buxtehude**

An den  
**Buxtehuder SV v. 1862. e.V.**  
**Postfach 1141**

**21601 Buxtehude**

## Einzugsermächtigung

hiermit ermächtige ich den BSV die Mitglieds-Beiträge bis auf Widerruf von folgendem Konto abzubuchen:

Mitglied \_\_\_\_\_ Mitglieds-Nr. \_\_\_\_\_

Konto-Inhaber \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Konto-Nr.                      Bankleitzahl                      bei Bank

\_\_\_\_\_  
Datum                      Unterschrift Konto-Inhaber

Adresse (falls geändert):

Straße \_\_\_\_\_

PLZ Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

## Einzugsermächtigung

hiermit ermächtige ich den BSV die Mitglieds-Beiträge bis auf Widerruf von folgendem Konto abzubuchen:

Mitglied \_\_\_\_\_ Mitglieds-Nr. \_\_\_\_\_

Konto-Inhaber \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Konto-Nr.                      Bankleitzahl                      bei Bank

\_\_\_\_\_  
Datum                      Unterschrift Konto-Inhaber

Adresse (falls geändert):

Straße \_\_\_\_\_

PLZ Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_