Oldenburg-Card Einzugsermächtigung für _____/_____

(Vorname, Nachname/ ggf. Mitglieds -Nr.)

Ich (Wir) ermächtige(n) den Oldenburger Turnerbund das Bildungs- und Teilhabekonto(BuT-Konto) unseres Kindes mit dem jeweils fälligen Betrag zu belasten. Der Monatsbeitrag beträgt lt. Beitragsordnung z.Zt. 12,50€.

Weist das BuT-Konto zum Ablauf des Bewilligungszeitraumes noch ein Guthaben auf, so ist der OTB berechtigt, dieses zu Gunsten des Beitragskontos unseres Kindes für den Folgezeitraum abzubuchen und gutzuschreiben

Kartennr.:											Geb.-Datum: (TTMMJJJJ)								

Name der Sorgeberechtigten Person: _____

Emailadresse: _____

Oldenburg, den _____

(Unterschrift des /der Sorgeberechtigten)*

*Unterschreibt eine sorgeberechtigte Person allein, erklärt sie mit ihrer Unterschrift zugleich, dass ihr das Sorgerecht allein zusteht bzw. dass sie im Einverständnis mit allen Sorgeberechtigten handelt.