

An
ASV Martinszell e.V.
Wiesenweg 1 (Briekasten am Eingang der MZH Oberdorf)
87448 Waltenhofen-Oberdorf

Erteilung eines Sepa Lastschriftmandats (Auch bei Änderung der Bankdaten zu verwenden)

Mitglied: _____
Name, Vorname, Geburtsdatum

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den ASV-Martinszell. e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ASV-Martinszell e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

| | |
|--|--|
| Gläubiger ID.: DE31ZZZ00000067893 | Mandatsreferenz Nr.: (Bitte freilassen) |
| Kontoinhaber: | Name Bank: |
| Prüfziffer: <i>Falls bekannt</i> IBAN: DE -- ! ----- ! ----- | <i>(eintragen falls bekannt)</i> BIC: --- ! --- ! --- ! --- _ |

| | | |
|--------|------|-------------------------------------|
| Datum: | Ort: | Unterschrift/Mitglied/Kontoinhaber: |
|--------|------|-------------------------------------|

Ansprechpartner: Mitgliederverwaltung hans-schippl@asv-martinszell.de Telefon 08379 645