

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

Erteilung SEPA Lastschrift Mandat
(Auch bei Änderung der Bankdaten zu verwenden)

Name Mitglied(er):

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	
IBAN: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ . _	Kontoinhaber

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