

Mandatsreferenz

- bitte stets angeben -

An den
Automobilclub Oelde e.V.
Lortzingstraße 25

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 90ZZZ00000241916

59302 Oelde

*Bitte geben Sie für die neue europäische Lastschrift
auch Ihre - auf Ihrem Kontoauszug angegebene -
IBAN und BIC-SWIFT an!*

Einzugsermächtigung / SEPA - Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Automobilclub Oelde e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden **Vereinsbeitrag** bei Fälligkeit von dem unten angegebenen Konto (nicht Sparkonto) abzubuchen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die 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.

Zahlungspflichtiger:

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Kontoinhaber, falls nicht identisch mit dem Zahlungspflichtigen:

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Bankverbindung:

Wenn das angegebene Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist,
ist das kontoführende Geldinstitut nicht verpflichtet, die Lastschrift einzulösen.

Konto bei : _____

Bankleitzahl : _____ SWIFT-BIC: _ _ _ _ | _ _ | _ _ | _ _ _

Konto-Nr. : _____ IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _

Die Abbuchung soll einmalig oder **wiederkehrend** erfolgen - erstmals zum _01.03.201

Ort

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers / Kontobevollmächtigten