

SEPA – Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

<i>Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)</i>	
Sektion Schwaben im DAV z. Hd. Michael Fuoss Kniebisstrasse 4 71032 Böblingen	
<i>Gläubiger-Identifikationsnummer</i>	DE11DAV00002252499
<i>Mandatsreferenz</i>	(wird vom DAV gefüllt)

Wiederkehrende Zahlungen

Einmalige Zahlung

Versand per Post an die Adresse links
 oder
 Mail an michael.fuoss@alpenverein-bb.de

Ich/Wir ermächtige(n) [Name des Zahlungsempfängers], Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von [Name des Zahlungsempfängers] auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Beträge werden 2 x pro Jahr abgebucht: Ende September sowie Ende Februar.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

<i>Kontoinhaber (Vorname, Name)</i>
<i>Straße und Hausnummer</i>
<i>PLZ und Ort</i>
<i>Land</i>

<i>Name des Kindes</i>
<i>Telefon (optional)</i>
<i>E-Mail (optional)</i>

<i>IBAN</i>

<i>Ort und Datum</i>	<i>Unterschrift(en)</i> <i>manuell</i> <i>oder</i> <i>digitale Signatur</i>
----------------------	--

SEPA – Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

<i>Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)</i>	
Sektion Schwaben im DAV z. Hd. Michael Fuoss Kniebisstrasse 4 71032 Böblingen	
<i>Gläubiger-Identifikationsnummer</i>	DE11DAV00002252499
<i>Mandatsreferenz</i>	(wird vom DAV gefüllt)

Wiederkehrende Zahlungen

Einmalige Zahlung

Versand per Post an die Adresse links
oder
Mail an michael.fuoss@alpenverein-bb.de

Ich/Wir ermächtige(n) [Name des Zahlungsempfängers], Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von [Name des Zahlungsempfängers] auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Beträge werden 2 x pro Jahr abgebucht: Ende September sowie Ende Februar.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

<i>Kontoinhaber (Vorname, Name)</i>
<i>Straße und Hausnummer</i>
<i>PLZ und Ort</i>
<i>Land</i>

<i>Name des Kindes</i>
<i>Telefon (optional)</i>
<i>E-Mail (optional)</i>

<i>IBAN</i>

<i>Ort und Datum</i>	<i>Unterschrift(en)</i> manuell oder digitale Signatur
----------------------	---