

Einziehungsermächtigung

Mitgliedsbeitrag:

bitte Vor- und Zuname(n) von allen Familienmitgliedern, deren Mitgliedsbeiträge von diesem Konto eingezogen werden sollen:

4863 Seewalchen am Attersee
Inselweg 13, Austria

ZVR 818125534
DVR 4002383
office@sck.at
www.sck.at

Liegeplatzgebühr:

bitte Vor- und Zuname(n), Bootsklasse (wenn vorhanden LP-Nummer):

Oberbank AG
IBAN AT21 1500 0007 1100 4689
BIC OBKLAT2L

SEPA LASTSCHRIFT – Mandat (Ermächtigung)

Zahlungsempfänger:

SEGELCLUB Kammersee; Inselweg 13, 4863 Seewalchen am Attersee ZVR:818125534

Mandatsreferenz:

individuelle Clubmitgliedsnummer

Creditor-ID:

AT89ZZZ00000006482

Ich/Wir ermächtigen den Segelclub Kammersee Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Segelclub Kammersee auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Ich/wir kann/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.

Titel , Vorname, Nachname, Straße, PLZ, Ort

IBAN		BIC	
oder			
Kontonummer		BLZ	

Meine/unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/wir von meinem/unserem Kreditinstitut erhalten kann/können.

Ort, Datum

Unterschrift