

## 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