



Anmeldung Paragleiterclub Almkopf Bichlbach

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Handynummer: _____

Mail: _____

Geb. Datum: _____

Flug Nr.: _____

Jahresbeitrag: 20 Euro

Datum:

Unterschrift:

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Frau Sonja Hartmann Paragliderclub Almkopf-Bichlbach Weidachweg 18 87672 Roßhaupten

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) AT56ZZZ00000030356	Mandatsreferenz
--	-----------------

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers] Sonja Hartmann

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers] Sonja Hartmann

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC ¹	IBAN

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

