

ERMÄCHTIGUNG ZUM EINZUG VON BEITRÄGEN IM SEPALASTSCHRIFTVERFAHREN

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

ZAHLUNGSEMPFÄNGER (GLÄUBIGER): Western-Club-Rio-Bravo e.V.

GLÄUBIGER-IDENTIFIKATIONSNUMMER: DE89ZZZ00002589819

MANDATSREFERENZ: R

(Die Mandatsreferenz entspricht Ihrer Mitgliedsnummer. Sie steht bei Abbuchungen auch im Buchungstext auf Ihrem Kontoauszug.)

Ich ermächtige hiermit den Western-Club-Rio-Bravo e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Western-Club-Rio-Bravo e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Mitgliedsbeitrag in Höhe von EURO 30,00 wird jährlich im Januar fällig.

Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Institutes keine Verpflichtung zur Einlösung der Lastschrift. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen. Die Gebühr für eine nicht eingelöste Lastschrift wird Ihnen in Rechnung gestellt.

VORNAME / NAME KONTOINHABER	STRASSE / HAUSNUMMER
<input type="text"/>	<input type="text"/>

POSTLEITZAHL / ORT	KREDITINSTITUT
<input type="text"/>	<input type="text"/>

IBAN	
D E	<input type="text"/>
Land und Prüfziffer	Bankleitzahl
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kontonummer (ggf. mit vorangestellten Nullen)	
<input type="text"/>	

BIC (fakultativ)
<input type="text"/>

<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATUM	UNTERSCHRIFT KONTOINHABER

VORNAME, NAME DES/DER ZAHLUNGSPFLICHTIGEN

(falls nicht identisch mit dem/der Kontoinhaber/Kontoinhaberin):

Bankverbindung: VR- Augsburg-Ostallgäu IBAN: DE83 7209 0000 0001 1135 93

BIC: GENODEF1AUB