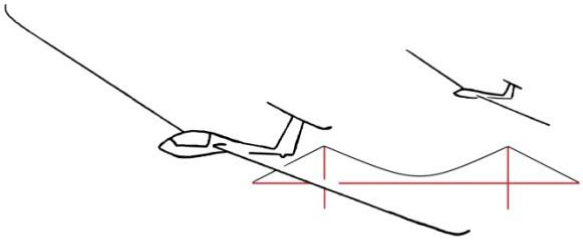

Einzugsermächtigung

Gläubiger-Identifikationsnummer DE_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Mandatsreferenz _ _ _ _ _ _ _ _ _

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Aero Club Emmerich e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Aero Club Emmerich 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.

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____ _ _ _ _ _ _ _/_ _ _
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE_ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _
IBAN

_____
Datum, Ort und Unterschrift