

SEPA-Lastschrift-Mandat-Ermächtigung



!!!! Bitte das ausgefüllte Formular per Mail an fabian.duschel@ascwien.at retournieren!!!!

Nachname (in Blockschrift) _____

Vorname _____

Hinweis: Bitte ein Formular für jedes Mitglied separat ausfüllen (d.h. bei z.B. 2 Kindern sollen 2 Formulare ausgefüllt werden)

Name Zahlungspflichtiger: _____

Adresse Zahlungspflichtiger: _____

IBAN Zahlungspflichtiger: _____

BIC Zahlungspflichtiger: _____

Zahlungsart: Wiederkehrender Einzug

Zahlungsempfänger:

Akademischer Schiclub Wien
p.A. Lautensackgasse 29/13
1140 Wien
IBAN: AT312011100004800427
BIC: GIBAATWW
Creditor ID: AT45ZZZ00000065280

Ich ermächtige den Akademischen Schiclub Wien, meinen **Mitgliedsbeitrag** (auf Basis der jeweils geltenden Mitgliedsbeiträgen, wie sie von der Generalversammlung beschlossen werden)

von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Akademischen Schiclub Wien auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____