



EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch meine/unserere kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich/Wir habe(n) das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner/unserer Bank zu veranlassen.

Name und genaue Anschrift des Zahlungspflichtigen

Konto-Nr. des Zahlungspflichtigen

bei (genaue Bezeichnung der Kreditunternehmung)

Bankleitzahl

Zahlungen wegen (Verpflichtungsgrund, ev. Betragsbegrenzung - gilt nicht gegenüber den durchführenden Banken)

An (Zahlungsempfänger)

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der Kontozeichnungsberechtigten

Bitte geben Sie diese Einzugsermächtigung im Original bei der Geschäftsstelle, bei der Hauptkasse oder beim betreuenden Trainer ab.

Sie können die Ermächtigung auch mit der Post an uns schicken oder in Maxglan in den Vereinsbriefkasten werfen.

Außerdem akzeptieren wir die Übermittlung der unterfertigten EE per Fax an 0662-8886-13229 oder per Email an mitgliedschaft@austria-salzburg.at.

Falls die Einzugsermächtigung (auch) für andere Mitglieder (z.B. Kinder, Partner, etc.) gelten soll, geben Sie uns bitte hier den Namen und die Mitgliedsnummer an:

Name des(der) Mitglieds(er): _____

Mitgliedsnummer(n): _____