AUSTIN HEALEY CLUB GERMANY e.V.

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch SEPA - Lastschriftmandat

Hiermit erteile ich dem Austin Healey Club Germany e.V., Riemenschneiderstr. 5, 63808 Haibach, das erforderliche SEPA-Lastschriftmandat, um von meinem unten genannten Konto einzuziehen.

Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE57ZZZ00000466968
Mandatsreferenz:	wird separat mitgeteilt

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen des Mitgliedsbeitrags bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos einzuziehen:

Name, Vorname (Kontoinhaber): _____

Konto _____ BLZ _____

Kreditinstitut/Bank _____

IBAN

BIC

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Austin Healey Club Germany e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: 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.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte ausgefüllt und unterschrieben per Post an Ivonne Schampera, Moltkestr. 7, 47877 Willich oder per Mail an sekretariat@ahcg.de schicken.