



SEPA Lastschrift

Antragsteller/in

Anrede	
Familienname/Nachname	
Vorname	
Akademischer Grad vorgestellt	
Akademischer Grad nachgestellt	

Adresse

Straße	
Hausnummer	
bis	
Stiege	
Stock	
Tür	
Postleitzahl	
Ort	
Staat	

Kontakte

Telefon 1	
Telefon 2	
E-Mail	
Fax	

Ermächtigung

Hiermit ermächtige ich/ermächtigen wir Sie widerruflich die Beiträge für folgenden Verwendungszweck bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos einzuziehen.

Verwendungszweck:

Bankverbindung

IBAN	
BIC	
Kontoinhaber	

Erklärungen zur Einzugsermächtigung

Damit ist die kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschrift einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist.

Ich habe / Wir haben das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchung ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei der Bank zu veranlassen.

Allfällige Anmerkungen

Erklärung

Ich versichere, dass ich alle Fragen wahrheitsgemäß und vollständig beantwortet habe und verpflichte mich, jede Änderung der angegebenen Daten unverzüglich und unaufgefordert bekanntzugeben.

Datum:

Unterschrift: