ATV 1873 Frankonia Nürnberg e. V.

eMail: info@atv1873frankonia.de
Internet: www.atv1873frankonia.de
Facebook: www.facebook.com/atv1873frankonianbg

Bitte komplett ausgefüllt zurücksenden Bei Fragen einfach melden	
Tel.:	0911 - 923 89 96-0
Fax:	0911 - 923 89 96-66
Mo, Mi, Fr:	08:30 - 12:30 Uhr
Di, Do:	15:00 - 19:00 Uhr

SEPA-Lastschriftmandat

Personendaten Mitglied (bitte **vollständig** und in **Druckbuchstaben** ausfüllen)		
Vorname	**Nachname**	**Geburtsdatum**
Straße/Nr.	**PLZ/Ort**	

SEPA Lastschriftmandat				
Ich wähle folgenden Zahlungsrhythmus:	❍ monatlich	❍ vierteljährlich	❍ halbjährlich	❍ jährlich

Kontoinhaber	
Vorname	**Nachname**
Straße/Nr.	**PLZ/Ort**

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften

Die Entrichtung der Beiträge erfolgt regelmäßig durch Bankeinzug je nach gewähltem Zahlungsrhythmus eines Monats/ Vierteljahres/Halbjahres/Jahres. Die Höhe der Vereinsbeiträge und Gebühren entnehmen Sie bitte dem anliegenden Beiblatt bzw. der aktuellen Fassung der Beitragsordnung des ATV 1873 Frankonia Nürnberg e.V. (siehe www.atv1873frankonia.de)

Zahlungsempfänger: **ATV 1873 Frankonia Nürnberg e. V., Willstätterstraße 4, 90449 Nürnberg**
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE45ZZZ00000143980**

Mandatsreferenz-Nr.: _____ (entspricht Ihrer Mitgliedsnummer und wird vom Verein eingetragen)

Ich ermächtige den ATV 1873 Frankonia Nürnberg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem ATV 1873 Frankonia Nürnberg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut (Name): _____

BIC _____

IBAN: DE _____

_____ _____ _____

Ort, Datum | Unterschrift Antragssteller / gesetzlicher Vertreter | Unterschrift Kontoinhaber