

# ASV Trave e.V. Lübeck

23560 Lübeck, Andersenring 83 B

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 91 ASV00001074546

Mandatsreferenz-Nr.: Wird separat mitgeteilt

## SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den ASV Trave e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ASV Trave e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Das Lastschriftmandat kann von mir jederzeit widerrufen werden. Es erlischt automatisch bei Kündigung zum Ende der Mitgliedschaft.

Die Lastschrift erfolgt für das Kalenderjahr und soll erstmals

im Jahr \_\_\_\_\_ erfolgen.

Der Beitrag soll  jährlich zum 15. Januar

halbjährlich zum 15. Januar und 15. Juli

abgebucht werden.

**Änderungen müssen rechtzeitig und schriftlich mitgeteilt werden.**

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (Mitglied)

\_\_\_\_\_  
VDSF - Pass Nr.

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber - Vorname und Name

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort, Straße

\_\_\_\_\_  
Name des Kreditinstituts

IBAN: DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_