

## Einzugsermächtigung

Erteilung    Änderung    Widerruf

An  
Wintersportverein Schladming  
Salzburgerstrasse 315  
8970 Schladming

Zahlungspflichtiger		
Name (Titel, Vorname, Nachname):		Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Postfach):
IBAN des Zahlungspflichtigen:	bei (genaue Bezeichnung der Kreditunternehmung):	BIC:

Kundenwunsch
<input checked="" type="checkbox"/> <b>ERTEILUNG:</b> Hiemit ermächtige(n) ich / wir Sie <b>widerruflich</b> , die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch meine / unsere 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 nach erfolgter Abbuchung oder nach erfolgtem Einzug ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner / unserer Bank zu veranlassen.
<input type="checkbox"/> <b>ÄNDERUNG:</b> Ich / Wir ersuche/n um Änderung folgender Daten:
<input type="checkbox"/> <b>WIDERRUF:</b> Hiemit widerrufe(n) ich / wir, die von mir / uns erteilte Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften.
Zahlungen wegen (Verpflichtungsgrund, ev. Betragsbegrenzung – gilt nicht gegenüber den durchführenden Banden):
Jährlicher Mitgliedsbeitrag für folgende Mitgliedsnummer(n):
Telefon-/Mobilnummer für evtl. Rückfragen:

Schladming,

Ort, Datum

Unterschrift(en) des (der) Kontozeichnungsberechtigten