

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen / Recurring Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Anglervereinigung Störtal e.V.  
z.Hd. Frau Petra Bürkner  
An der Lewitzmühle 59  
19079 Banzkow

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE10ZZZ00002368820

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Mandatsreferenz (Mitgliedsausweis-Fischereiseinnummer)

### Einmalige Einzugsermächtigung (Mitglieds-Beitrag laufendes Geschäftsjahr)

Ich/Wir ermächtige(n) Sie einmalig, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto mit folgenden Informationen einzuziehen:

IBAN:	BIC:
Genaue Bezeichnung des kontoführenden Instituts:	

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers:

Anglervereinigung Störtal e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN:	BIC:
Genaue Bezeichnung des kontoführenden Instituts:	

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

**AvS Banzkow e.V.**  
Strasse der Befreiung 18  
19079 Banzkow

**Telefon** 0152-05178351  
**E-Mail** info@avs-banzkow.de  
**www** www.avs-banzkow.de



Vertreten durch Volker Greve Vorsitzender  
Andreas Scheel Stellv. Vorsitzender  
Petra Bürkner Kassenwartin