

# Lastschriftmandat



Fällige Beträge werden per Lastschrift eingezogen. Wir bitten Sie dazu um Ihre Zustimmung und Ihr Mandat auf dem angefügten Formular. Diese Ermächtigung können Sie jederzeit schriftlich widerrufen. Die Lastschriften erfolgen vierteljährlich etwa zur Quartalsmitte; der genaue Einzugstermin wird jeweils mind. 14 Tage vorher mit der Abrechnung mitgeteilt.

Wenn Sie mit einer Abbuchung nicht einverstanden sind, können Sie nach den üblichen Usancen der Lastschrift bei Ihrer Bank widersprechen und den eingezogenen Betrag zurückholen (Rücklastschrift). Wir müssen jedoch darauf hinweisen, dass bei einer ungerechtfertigten Rücklastschrift, z.B. einer nicht gegebenen Kontodeckung, alle auftretenden Kosten von dem betreffenden Mitglied zu tragen sind.



Aßlinger Auto-Teiler e.V., Bahnhofstr. 1, 85617 Aßling

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE04ZZZ00002211691**

**Name:** .....

**Mandatsreferenz:** ..... **(Mitglieds-Nr.)**

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Aßlinger Auto-Teiler e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Aßlinger Auto-Teiler 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....  
Vorname und Name bzw. Firma (Kontoinhaber)

.....  
Straße und Hausnummer

.....  
Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut: .....

BIC: .....

IBAN: D E .....|.....|.....|.....|.....

.....  
Datum, Ort und Unterschrift