

Lastschriftermächtigung

Zur Vereinfachung und Kostenminderung bieten wir den Einzug fälliger Beträge per Lastschrift an. Wir bitten Sie hierzu um Ihre Zustimmung und Ermächtigung auf diesem Formular. Die Ermächtigung können Sie jederzeit schriftlich widerrufen.

Wir werden den Monatsbeitrag und die Betriebskosten (Zeit- und Kilometergeld sowie die verauslagten Gebühren) zzgl. etwaiger noch offener Beträge aus früheren Quartalen jeweils zum 15.02., 15.05., 15.08., 15.11. eines jeden Kalenderjahres bzw. am nächstfolgenden Bankarbeitstag einziehen.

Auch der Nutzungsanteil und die Aufnahmegebühr und die Monatspauschale im ersten Mitgliedsjahr werden zu Beginn der Mitgliedschaft von Ihrem Konto abgebucht.

Ebersberger-Auto-Teiler e.V., IBAN DE81 7025 0150 0027 3582 17

Ebersberger-Auto-Teiler e.V., Sarreiterweg 45, 85560 Ebersberg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ZZZ00000991050

Name:

Mandatsreferenz: _____ (Kundennummer – wird von EAT vergeben)

SEPA-Lastschriftmandat

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

Vorname und Name (Kontoinhaber) sowie e-mail-Adresse

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE__ / ____ / ____ / ____ / ____ / __

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift