

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

**AMC - Burglengenfeld e.V. im ADAC**

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

**Blumenstr. 1**

Straße und Hausnummer / Street name and number:

**93133 Burglengenfeld**

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

**Deutschland**

Land / Country:

**DE76ZZZ00000510276**

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

**Ihre Mandatsreferenz entspricht Ihrer ADAC Mitgliedsnummer**

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

Zahlungsart / Type of payment:

---

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

---

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address

---

Straße und Hausnummer / Street name and number:

---

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

---

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):

---

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

---

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY): \_\_\_\_\_

---

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:

---