



**Sektion Mittelfranken
im Deutschen Alpenverein e.V.**



Geschäftsstelle DAV Mittelfranken
Birkenhain 7-b

91094 Bräuningshof

SEPA-Lastschriftmandat

Ich

Name / Vorname.....

Mitgliedsnummer, wenn zutreffend

175/00/

--	--	--	--	--	--

ermächte die Sektion Mittelfranken des Deutschen Alpenvereines Zahlungen von meinem Konto

IBAN

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bank:

BIC:

wenn nicht identisch für

Name / Vorname.....

Mitgliedsnummer

175/00/

--	--	--	--	--	--

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sektion Mittelfranken des Deutschen Alpenvereines auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Die Gläubiger-ID der DAV Sektion Mittelfranken lautet DE25DAV00000712469

Datum.....

.....

Unterschrift des Kontoinhabers