

# AUFNAHMEANTRAG

In den Oberpfälzer Waldverein, Zweigverein Eslarn e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse, HausNr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

**SEPA Lastschriftmandat DE97ZZZ00000272927**

## Mandatsreferenz:

Ist der Kontoinhaber nicht mit dem Antragssteller identisch, bitte die Adresse des/der Kontoinhaber(s) angeben.

Zuname, Vorname \_\_\_\_\_

Strasse, Haus-Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

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

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Name Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

**Unterschrift des Antragsstellers**

**Unterschrift des/der Kontoinhaber(s)**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_