AKS Autokennzeichen-Sammlerclub

Dr. Matthias Jantsch
Platzl 12

D-85276 Pfaffenhofen a. d. Ilm

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit (jeweils 01.01. des Jahres) zu Lasten meines Girokontos per Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Institutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Familienname / surename	_____
Vorname / firstname	_____
Straße / street	_____
PLZ / zip	_____
Wohnort / city	_____
Land/ state	_____
Mitgliedsnummer / membership no	_____ (wird vom AKS vergeben)
Datum/Ort / date place	_____
Geb. Datum / date of birth	_____
Tel.Nr.	_____
(Konto-Nummer)	bitte Umstellung SEPA beachten _____
(Bankleitzahl)	bitte Umstellung SEPA beachten _____
IBAN	_____
BIC	_____
Name und Anschrift des Kreditinstitutes	_____
Unterschrift	_____

Hinweise: Obige Daten dienen nur zur Erfassung der Beiträge für den PC. Es erfolgt keine Weiterleitung an Dritte. Die Einzugsermächtigung bitte direkt an den Kassierer, den Mitgliedschaftsantrag bitte an die jeweils angegebene Adresse.