

Einzugsermächtigung – SEPA-Lastschrift-Mandat

Sehr geehrtes Mitglied!

Wir bedanken uns, dass Sie für die Beitragszahlung an den Alpenverein Südtirol (AVS) den Weg der Einzugsermächtigung wählen. Durch Ihre schriftliche Zustimmung für **eine wiederkehrende Beitragszahlung** wird der Mitgliedsbeitrag risikolos von Ihrem Konto abgebucht. Bitte senden sie die Einzugsermächtigung per Post, Fax oder E-Mail der AVS-Landesgeschäftsstelle zu, damit die Eintragung Ihrer Bankdaten direkt in Ihrer Mitgliedsdatei erfolgen kann. Bei einem Sektionswechsel wird die Einzugsermächtigung auf die neue Sektion mit neuer Mandatsreferenz übertragen.

Die personenbezogenen Daten werden vom Alpenverein Südtirol (AVS) unter Berücksichtigung der Vorschriften des gültigen

Datenschutzgesetzes ausschließlich für die Mitgliederverwaltung und für Vereinszwecke bearbeitet.

Weitere Informationen hierzu, auch hinsichtlich Ihrer Zugangsrechte und anderer Rechte, finden Sie unter **www.alpenverein.it** (Menüpunkt „Impressum“), bzw. in unserer Landesgeschäftsstelle in Bozen, Giottostraße 3 oder bei den einzelnen Sektionen (Anschriften unter **www.alpenverein.it**, Menüpunkt „Sektionen“).

Für Fragen stehen wir gerne zur Verfügung.

Tel. 0039 0471 978 141

E-Mail: mitglieder@alpenverein.it

Besten Dank!

Mandatsreferenz

Bitte alle weiteren Felder ausfüllen!

Name

Dieses Feld wird vom AVS ausgefüllt.

Name des Mitglieds

Geburtsdatum

Mitgliedsnummer

Daten des Kontoinhabers

Name des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Land

Internationale Bankkontonummer

IBAN des Kontoinhabers

SWIFT / BIC (Bank Identifier Code / Internationale Bankleitzahl des Instituts des Kontoinhabers)

Zahlungsart

Wiederkehrende Beitragszahlung Beginn Abbuchung

Vereinsjahr

Unterzeichnet in

Ort

Datum

Ich ermächtige den AVS, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom AVS auf mein Konto bezogene Lastschrift 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.

Ich verpflichte mich, eventuell künftige Änderungen der Bank-, bzw. Kontoangaben mitzuteilen.

Unterschrift des Kontoinhabers

Unterschrift

Name Zahlungsempfänger

Alpenverein Südtirol, Giottostraße 3, 39000, Bozen, Italien

IT67ZZZ000000370470213 (Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers)

Hinweis: Meine Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich von meinem Kreditinstitut erhalten habe.