

**Zahlungsempfänger:**

Sektion Hochland des DAV  
Koboldstraße 78  
81739 München

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE06ZZZ00000780905

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

### Einzugsermächtigung

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

### SEPA-Lastschriftmandat

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

Hinweise: 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.

Der Jahresbeitrag wird voraussichtlich zwischen dem 15. und 30. Januar des jeweiligen Beitragsjahres abgebucht.

Name des Kontoinhabers

*Name und Vorname*

Gültig für weitere Mitglieder

Anschrift des Kontoinhabers

*Straße*

*Hausnummer*

*Postleitzahl*

*Ort*

*Land*

Kreditinstitut

*Name und Ort des Kreditinstituts*

Konto

*Bankleitzahl*

*Kontonummer*

*BIC (Business Identifier Code)*

*IBAN (International Bank Account Number)*

Unterschrift(en)

*Ort*

*Datum*

*Unterschrift(en)*

1.

Bitte zurücksenden an:

Sektion Hochland des DAV  
Koboldstraße 78  
81739 München