

Anmeldung für Freeride-Fahrt

Nr.:

Betrag: €



Name: **Vorname:** **Geburtsdatum:**

Strasse: **PLZ, Wohnort:** **Telefon:**

E-Mail-Adresse:

Name: **Vorname:** **Geburtsdatum:**

Strasse: **PLZ, Wohnort:** **Telefon:**

E-Mail-Adresse:

Name: **Vorname:** **Geburtsdatum:**

Strasse: **PLZ, Wohnort:** **Telefon:**

E-Mail-Adresse:

Deutscher Alpenverein e. V. Sektion Landsberg, Malteserstr. 425 f, 86899 Landsberg am Lech
 Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE42SKI00000330662**
 Mandatsreferenz: siehe Lastschrift

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Deutschen Alpenverein e. V. Sektion Landsberg widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Dieses SEPA-Lastschrift-Mandat gilt für die oben genannten Fahrtteilnehmer
 Ich ermächtige den Deutschen Alpenverein e. V. Sektion Landsberg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Deutschen Alpenverein e. V. Sektion Landsberg 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.

Name und Vorname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer **Postleitzahl und Ort**

Kreditinstitut (Name)

IBAN

BIC

D

Ort

Datum

Unterschrift

