

Bitte einsenden an: Alpin Zentrum Schwaben, Georgiiweg 5, 70597 Stuttgart, Tel. 0711-7696366
Fax 0711-769636-89

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften bei Teilnahme an Ausfahrten der Wandergruppe

Name und Vorname

Straße

PLZ u. Wohnort

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Sektion Schwaben des DAV widerruflich, die von mir zu entrichtenden Gebühren (Anzahlung und Restzahlung) durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Name der Bank:

Bankleitzahl: Konto-Nummer.....

Name des Kontionhabers,
(falls abweichend v. Teilnehmer)

Datum / Unterschrift