

EINZUGSERMÄCHTIGUNG
 ERTEILUNG ÄNDERUNG WIDERRUF

An den
 Talente-Tauschkreis NÖ
 Kleinrust 24
 3123 Obritzberg

ZAHLUNGSPFLICHTIGER		
Name (Titel, Vorname, Nachname)	Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Postfach)	
Kontonummer des Zahlungspflichtigen	bei (genaue Bezeichnung der Kreditunternehmung)	Bankleitzahl

MITGLIEDSWUNSCH	
<input type="checkbox"/> ERTEILUNG: Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch meine kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich habe das Recht, innerhalb von 56 Kalendertagen nach erfolgter Abbuchung oder nach erfolgtem Einzug ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner Bank zu veranlassen.	
<input type="checkbox"/> ÄNDERUNG: Ich ersuche um Änderung folgender Daten:	
<input type="checkbox"/> WIDERRUF: Hiermit widerrufe ich, die von mir erteilte Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften	
Verwendungszweck (zutreffendes bitte ankreuzen):	<input type="checkbox"/> Mitgliedsbeitrag Talente-Tauschkreis NÖ

 Ort, Datum

 Unterschrift