

**Formular für Bankeinzug:**

(Bitte ausfüllen wenn Sie den Mitgliedsbeitrag per Bankeinzug bezahlen möchten)

**Ermächtigung zum Einzug von Forderungen Jahresbeitrag (Mitgliedsbeitrag) durch Lastschriften**

Hiermit ermächtigen(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Einzug einzuziehen. Damit ist auch meine/unsere kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschrift einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich/Wir habe(n) das Recht, innerhalb von 8 Wochen nach erfolgter Abbuchung oder nach erfolgtem Einzug ohne Angaben von Gründen die Rückbuchung bei meiner/unserer Bank zu veranlassen.

**Name und genaue Anschrift des Zahlungspflichtigen:**

\_\_\_\_\_ **Mitgliedsnr.:** \_\_\_\_\_

**IBAN des Zahlungspflichtigen:** \_\_\_\_\_ **BIC des Zahlungspfl.:** \_\_\_\_\_

**bei (genaue Bezeichnung der Bank)** \_\_\_\_\_

**Zahlung wegen (Verpflichtungsgrund, ev. Betragsbegrenzung - gilt nicht gegenüber den durchführenden Banken):**

Mitgliedsbeitrag an den Privatvermieter Verband Salzburg

**An den Privatvermieter Verband Salzburg, Graben 5, 5301 Eugendorf**

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum** **Unterschrift/en des/der Kontozeichnungsberechtigten**