



Abbuchungsauftrag für Lastschriften

Kontonummer: **06540 356496**
BLZ: **20320 Allg. Sparkasse OÖ**

**SPORTUNION DSG ALTENEHRG
SEKTION FUSSBALL**

Falzmarke für Festscheit

Kundenwunsch		
Ich (Wir) beauftrage(n) Sie, die Einzugsaufträge bzw. die vom Zahlungsempfänger ausgefertigten und zum Einzug über mein (unser) Konto bestimmten Lastschriften zu nachstehenden Bedingungen durchzuführen:		
<input checked="" type="checkbox"/> Neuanlage bis auf Widerruf	Fälligkeit:	
Verwendungszweck: MITGLIEDSBEITRAG FUSSBALL		
<input type="checkbox"/> Änderung	Neue Kontonummer:	Neue BLZ:
<input type="checkbox"/> Widerruf ab:		

Auftraggeber	
Name (Titel, Vorname, Nachname): Hans Mustermann (Kontoinhaber)	Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Postfach): Musterstraße 1A 4203 Altenberg

Bedingungen
<ul style="list-style-type: none">• Dieser Auftrag ist widerrufbar.• Die vom Konto abzubuchenden Beträge unterliegen keiner betragsmäßigen Beschränkung.• Die kontoführende Bank ist berechtigt, Lastschriften zurückzuleiten, insbesondere dann, wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist. Teilzahlungen sind nicht zu leisten.• Die kontoführende Bank ist berechtigt, diesen Auftrag nicht mehr durchzuführen, wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist. In einem solchen Fall wird der Zahlungsempfänger verständigt.• Durch die Weitergabe dieses Auftrages an den Zahlungsempfänger entsteht für die kontoführende Bank keine Haftung.• Der (Die) Auftraggeber kann (können) gegenüber der kontoführenden Bank keine Einwendungen gegen Belastungen, die im Rahmen dieses Auftrages erfolgen, geltend machen. Einwendungen, die sich auf das der Lastschrift zugrundeliegende Rechtsgeschäft beziehen, sind zwischen dem (den) Auftraggeber(n) und dem Zahlungsempfänger direkt zu regeln.• Ein Widerruf dieses Auftrages gilt ab dem Zeitpunkt des Einlangens bei der kontoführenden Bank. Der (Die) Auftraggeber hat (haben) den Zahlungsempfänger gleichzeitig zu benachrichtigen.• Im Übrigen gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen in der derzeit geltenden Fassung.

Betreuerdaten	Name (Vorname, Nachname):	Telefon (+Durchwahl):	Bankstellenummer:

Altenberg, 21.3.2008

Ort, Datum

Unterschriften des (der) Auftraggeber(s)

Fertigung der Raiffeisenbank

1 Raiffeisenbank
2 Zahlungsempfänger
3 Kunde