



# Einzugsermächtigung

---

<b>Empfänger</b>	<b>Absender</b>
	Name:
<b>Rolf Rist (Tauschkreis Ortenau)</b>	Vorname:
<b>Damaschkeweg 12</b>	Straße und Nr.:
<b>77654 Offenburg</b>	PLZ und Ort:
	E-Mail:
	Telefon:

Gläubiger-Identifikationsnummer des Tauschkreises Ortenau

**DE43TKO00001246518**

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Tauschkreis Ortenau, vertreten durch Rolf Rist, den Mitgliedsbeitrag für den Tauschkreis von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tauschkreis Ortenau auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Lastschrifteinzug erfolgt jeweils zum 15. Januar eines Jahres bzw. zum nächstmöglichen Werktag. Das Mandat erlischt automatisch mit der Beendigung der Mitgliedschaft.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

---

Kreditinstitut (Name) / BIC

IBAN: DE - - / - - - - / - - - - / - - - - / - - - - / - -

---

Ich habe die Datenschutzerklärung unter [www.kintschmer.de](http://www.kintschmer.de) zur Kenntnis genommen.

Datum, Ort, Unterschrift

Die Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer (Konto-Nr.), die nach Eingang der Anmeldung mitgeteilt wird.

Formular abschicken an: Rolf Rist, Damaschkeweg 12, 77654 Offenburg