

ASAMnet e.V.  
E-Mailfabrikstr. 12  
92224 Amberg

**Postanschrift:**

ASAMnet e.V.  
Bürgernetzträgerverein  
Emailfabrikstr. 12  
92224 Amberg

**Bankverbindung:**

Sparkasse Amb Sul  
BLZ: 752 500 00  
Konto-Nr.: 200 146 280  
IBAN: DE02752500000200146280  
BIC: BYLADEM1ABG  
Gläubiger ID: DE92ZZZ00000764225

**Sehr geehrtes ASAMnet e.V. Mitglied,**

um die Verwaltung unseres Vereines so günstig und einfach wie Möglich zu gestalten, bitten wir Sie um die Erteilung des untenstehenden Lastschriftmandates zum Einzug des Mitgliedsbeitrages. Dieses muss uns nach aktueller Gesetzgebung **im Original** vorliegen!

Vielen Dank  
ASAMnet e.V. Vorstandschaft

**Erteilung eines Mandates zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften**

**Zahlungsempfänger:**

ASAMnet e.V.; E-Mailfabrikstr. 12; 92224 Amberg

Gläubiger ID: DE92ZZZ00000764225 Mandatsreferenz-Nummer: \*1)

\*1) Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftsbetrages mitgeteilt.

**Mitglied:**

Mitgliedsnummer:	
Name:	Vorname:
PLZ:	Straße:

**Kontoinhaber:**

Name:	Vorname:
PLZ:	Straße:
Kontonr.:	BLZ:
IBAN:	
BIC:	
Bank:	

**Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:**

Ich/Wir ermächtige/n dem ASAMnet e.V. Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom ASAMnet e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen!

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Kontoinhaber