

Aufnahmeformular für den Kraftraum des ASKÖ Sparkasse Hainfeld

NAME: geboren am:
WOHNADRESSE: Telefon:
..... Beruf:

Ich melde die Mitgliedschaft zur Benützung des Kraftraum des ASKÖ Sparkasse Hainfeld an und erkläre, die Statuten und Beschlüsse einzuhalten, sowie die festgesetzten Benutzungsentgelte zu entrichten.

Termine: Anzahl fix 0 , 1 , 2 , 3 Anzahl variabel 0 , 1 , 2 , 3 (zutreffendes bitte ankreuzen)

Datum: Unterschrift:

Bei minderjährigen ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich!

Mitgliedsnummer: (nicht auszufüllen)

Abbuchungsauftrag: ja / nein (zutreffendes ankreuzen)
(Ohne Abbuchungsauftrag wird eine Zahlscheingebühr von € 2,- verrechnet)

Aufnahme am: (nicht auszufüllen)

Austritt am: (nicht auszufüllen)

INFORMATION gem. §22 DATENSCHUTZGESETZ:

Die in der Beitrittserklärung enthaltenen persönlichen Daten werden von der ASKÖ SPARKASSE HAINFELD zwecks Rationalisierung der Beitragsverrechnungen über EDV verarbeitet. Eine Übermittlung dieser Daten ist nur zulässig bei gesetzlichen Pflichten, für den Geld- und Zahlungsverkehr, sowie nach besonderer Zustimmung des Mitgliedes im Einzelfall an genau zu bezeichnende Empfänger.

Abbuchungsauftrag

Name des Auftraggebers	Kontonummer des Auftraggebers

kontoführendes Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen	Bankleitzahl

Zahlungsempfänger

ASKÖ SPARKASSE HAINFELD
Konto 07500163832
Hauptstraße 14
3170 Hainfeld

Abbuchungsauftrag für Lastschriften - Kraftkammerverrechnung

Sie werden hiermit widerruflich beauftragt, die von obengenanntem Zahlungsempfänger ausgefertigten und zum Einzug über mein(unser) Konto bestimmten Lastschriften durchzuführen.

Sie sind berechtigt Lastschriften zurückzuleiten, insbesondere dann, wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist. Teilzahlungen sind nicht zu leisten.

Ich (Wir) habe(n) den Zahlungsempfänger von der Erteilung dieses Auftrages an Sie verständigt. Durch die Weitergabe dieser Mitteilung an den Zahlungsempfänger entsteht für Sie keine Haftung.

Ich (Wir) nehme(n) zur Kenntnis, dass ein Einspruch gegen Belastungen, die im Rahmen dieses Auftrages erfolgen, Ihnen gegenüber nicht möglich ist.

Einwendungen, die sich auf das des Lastschrift zugrunde liegende Rechtsgeschäft beziehen, sind zwischen mir(uns) und dem Zahlungsempfänger

direkt zu regeln. Ein Widerruf dieses Auftrages gilt ab dem Zeitpunkt des Einlangens bei der kontoführenden Stelle. Vom Widerruf werde(n) ich(wir) die obenangeführte Firma gleichzeitig benachrichtigen. Im übrigen gelten die „Allgemeinen Geschäftsbedingungen der österreichischen Kreditunternehmungen“.

Ort und Datum

Unterschrift geprüft

Unterschrift(en) des (der) Auftraggeber(s)