



Aschaffener Altstadtfreunde e.V.  
Postfach 10 03 21  
63703 Aschaffenburg  
www.aschaffener-altstadtfreunde.de  
kontakt@aschaffener-altstadtfreunde.de

### Einzugsermächtigung / SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Verein Aschaffener Altstadtfreunde e.V.

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 29ZZZ00001272960**

(Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein Altstadtfreunde e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Vor- und Familienname) (Adresse)

DE \_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_  
(Kontonummer oder IBAN) (Kreditinstitut / Name und BIC)

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

Bitte einsenden an:

Herrn  
Joachim Kraus  
Legatplatz 6  
63743 Aschaffenburg