

KONTOINHABER:

Name _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Tel. _____

E-Mail _____

ZahlungsempfängerFörderverein Kinderhospiz SONNENMOND
Bahnhofstraße 49
9020 Klagenfurt am WörtherseeHypo-Alpe-Adria Bank AG
BLZ: 52000, Kto.Nr. 525.715**ABBUCHUNGS-AUFTRAG
FÜR LASTSCHRIFTEN**

Bankverbindung _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Konto-Nr.: **BLZ:** **Neuanlage** **Änderung** **Widerruf**

Ich (Wir) beauftrage(n) Sie, den Einzugsauftrag bzw. die vom oben angeführten Zahlungsempfänger ausgefertigten und zum Einzug über mein (unser) Konto bestimmten Lastschriften zu unten angeführten Bedingungen wie nachstehend angekreuzt durchzuführen:

bis auf Widerruf ab sofort stornieren am _____ das letzte Mal durchführen

Verwendungszweck:	monatl.	viertel-jährl.	halbjährl.	jährlich	Betrag
<input type="checkbox"/> Mitgliedsbeitrag Förderverein Kinderhospiz SONNEMOND	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR <input type="text"/>

Bedingungen:

- 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.

Ort_____
Datum_____
Unterschrift(en) des (der) Auftraggeber(s)_____
Unterschrift der kontoführenden BankBerater:
E-Mail:Tel.Nr.:
Fax-Nr.: