

ANMELDUNG AÖK

Bitte leserlich und in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!

Ich, _____

Adresse _____

PLZ, Ort _____

Mobil-Tel. Nr. _____

Email _____

Kleidergröße: _____

erkläre hiermit meinen Beitritt zur Arbeitsgemeinschaft Österreichischer Klauenpfleger (AÖK).

Sepa-Lastschrift-Mandat (Ermächtigung)

Mandatsreferenz

Zahlungsempfänger: Arbeitsgemeinschaft Österreichischer Klauenpfleger, Salzburgerstraße 3, 5204
Straßwalchen

Creditor ID: AT 28 ZZZ 000 000 16892

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Arbeitsgemeinschaft Österreichischer Klauenpfleger Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die von der Arbeitsgemeinschaft Österreichischer Klauenpfleger auf mein / unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften, einzulösen. Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name _____

Anschrift _____

IBAN _____

BIC _____

Zahlungsart:

Wiederkehrender Einzug

Einmaleinzug



Ort, Datum

Unterschrift

Formular bitte an: **Katharina Hoffelner, Kurztrum 206/1, A- 8966 Aich**
oder per Email an aoek.neu@gmail.com