

Jahresbeitrag / *Quota annuale*

Ihr Jahresbeitrag ist zum 01. Januar eines jeden Jahres fällig. Sie können den Betrag überweisen oder uns eine Einzugsermächtigung erteilen (s. unten). Für die Überweisung verwenden Sie bitte folgende Daten:
La Sua quota annua scade il 1° gennaio di ogni anno. Può pagare la Sua quota con un bonifico oppure dandoci l'autorizzazione all'addebito con il modulo sottostante. Per il bonifico La preghiamo di utilizzare questi dati:

IBAN: DE 90 7705 0000 0303 3355 90
BIC: BYLADEM1SKB
Kreditinstitut: Sparkasse Bamberg
Verwendungszweck: JB [Ihd. Jahr / *anno corrente*] [Ihr Nachname / *Cognome*]

Einzugsermächtigung / *Autorizzazione all'addebito*

Eine Einzugsermächtigung ist nur für deutsche Konten von Privatpersonen möglich.
Un'autorizzazione all'addebito è possibile solo per conti correnti tedeschi di persone fisiche.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE50ZZZ00001502569
Mandatsreferenz: Jahresbeitrag [Ihd. Jahr]

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n den ADI e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir meinen/unseren Zahlungsdienstleister an, die vom ADI 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, wenn ich/wir fristgerecht (s. Satzung) die Mitgliedschaft gekündigt habe/n. Außerdem gelten dabei die mit meinem/unserem Zahlungsdienstleister vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

Das ausgefüllte und unterschriebene Formular bitte per Post an untenstehende Adresse schicken.
Il modulo compilato va spedito per posta all'indirizzo sotto indicato.
