



ASIL CLUB

Internationale Gemeinschaft zur Erhaltung und Pflege des Asil Arabers
International Association for the Preservation and Rearing of the Asil Arabian

Bitte vereinfachen Sie mit uns den Zahlungsverkehr!

Name des Mitglieds: _____

Mandatsreferenz/Mitgliedsnummer: _____
(oben rechts auf der Rechnung)

Anschrift, E-Mail: _____

Rechnungsbetrag: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer Asil Club e.V.: **DE04ZZZ00000635635**

☐ Ich nehme am Einzugsverfahren teil. Hiermit ermächtige ich
den *Asil Club e.V., Hagentorwall 7, D-31134 Hildesheim*, widerruflich, meinen **jährlichen Mitgliedsbeitrag** bei
Fälligkeit im SEPA-Verfahren einzuziehen:

bei Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC-CODE: _____

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

Kreditkartenzahlung

Bitte teilen Sie uns auch jeweils rechtzeitig mit, wenn Sie eine neue Karte erhalten oder von einer neuen Karte abbuchen lassen möchten.

☐ Ich möchte meinen Beitrag mit Kreditkarte bezahlen

☐ Master Card/EURO Card

☐ Visa Card

☐ American Express

Kartennummer: _____

Karteninhaber: _____

gültig bis: _____ Sicherheitscode: _____
(letzten 3 Ziffern auf der Rückseite d. Karte)

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied
