



ASIL CLUB

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

Zahlungsverkehr

Name des Mitglieds: _____

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

Anschrift: _____

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

Asil Club e.V. · Hagentorwall 7 · D-31134 Hildesheim · Tel. +49-(0)5121-15010 ·
Fax 150150 · Bankverbindung: Commerzbank AG Hildesheim
IBAN DE51259800270601170600 · SWIFT-BIC DRESDEFF259