



ÖSTERREICHISCHE WASSERRETTUNG

Mitglied der International Live Saving Federation (ILS), der International Saving Federation of Europe (ILSE),
Der ArGe für das Österreichische Wasserrettungswesen und aoM der Österreichischen Bundessportorganisation



LANDESVERBAND OBERÖSTERREICH

A – 4020 Linz, Petzoldstraße 41

Tel + Fax : (0732) 34 97 64

e-m@il: lv-ooe@ooe.owr.at Homepage: <http://ooe.owr.at>

ZVR-Zahl: 230326822

Bankverbindung

Allgemeine Sparkasse OÖ Bank AG

Swift/BIC: ASPKAT2L / IBAN: AT82 2032 0001 0025 5000

Einzugsermächtigung (bis auf Widerruf)

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Dabei ist auch meine/unsere kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich/Wir habe(n) das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchung ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner/unserer Bank zu veranlassen.

Mitgliedname Mitglieds-Nr

Kontoinhaber Bankinstitut

IBAN BIC(Swift)

Ort / Datum Unterschrift



ÖSTERREICHISCHE WASSERRETTUNG

Mitglied der International Live Saving Federation (ILS), der International Saving Federation of Europe (ILSE),
Der ArGe für das Österreichische Wasserrettungswesen und aoM der Österreichischen Bundessportorganisation



LANDESVERBAND OBERÖSTERREICH

A – 4020 Linz, Petzoldstraße 41

Tel + Fax : (0732) 34 97 64

e-m@il: lv-ooe@ooe.owr.at Homepage: <http://ooe.owr.at>

ZVR-Zahl: 230326822

Bankverbindung

Allgemeine Sparkasse OÖ Bank AG

Swift/BIC: ASPKAT2L / IBAN: AT82 2032 0001 0025 5000

Einzugsermächtigung (bis auf Widerruf)

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Dabei ist auch meine/unsere kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich/Wir habe(n) das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchung ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner/unserer Bank zu veranlassen.

Mitgliedname Mitglieds-Nr

Kontoinhaber Bankinstitut

IBAN BIC(Swift)

Ort / Datum Unterschrift