

An die  
Arbeitsgemeinschaft Bayerischer Entomologen  
z. Hd. Andreas Ohr  
Ackerstr. 30  
90574 Roßtal

ABE: Gläubiger-Identifikationsnummer DE91ZZZ00000127050

SEPA-Lastschriftmandat: Mandatsreferenz ABE000xxx (wird Ihnen noch mitgeteilt)

### **Abbuchungserklärung**

Ich ermächtige die Arbeitsgemeinschaft Bayerischer Entomologen e.V. (ABE), vertreten durch Ihren Kassier Andreas Ohr, den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der ABE auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

IBAN

---

BIC (8 oder 11 Stellen)

---

Ort, Datum

Unterschrift