

# Kostengünstige Bezahlung Ihres Mitgliedsbeitrages!

## Werte Bezieher von Obst-Wein-Garten!

Ab Februar 2014 ist laut EU-Verordnung und Zahlungsdienstegesetz für den Austausch von Zahlungen von allen Teilnehmern am EURO-Zahlungsverkehr das neue SEPA-XML-Format verpflichtend zu verwenden. Das bedeutet, dass im Zahlungsverkehr anstelle der gewohnten Daten „Bankleitzahl und Kontonummer“ ausschließlich die IBAN (international bank account number = Internationale Bankkontonummer) und BIC

(business identifier code) benutzt werden dürfen. Für die Einhebung der Mitgliedsbeiträge unseres Vereines bedeutet das, dass Sie bei Einzahlung per Zahlschein die vollständige IBAN/BIC auf dem neuen Beleg „Zahlungsanweisung“ eintragen müssen.

Im Sinne einer kostengünstigeren Einhebung des Jahresbeitrages bitten wir um Erteilung eines SEPA-Lastschrift-Mandats und können Ihnen die Vergünstigung von € 3.- (€ 33.- statt € 36.-) weitergeben. Mit diesem Mandat wird dem Verein einmalig die Berechtigung erteilt, den fälligen Mitgliedsbeitrag einzuziehen. Sie können bis zu 56 Tage lang den Betrag rückbuchen. Die Möglichkeit der Einzahlung des Mitgliedsbeitrages bei den Ortsvereinen besteht weiterhin.

Mit der Bitte um Rücksendung des ausgefüllten und unterfertigten Formulars an unser Redaktionsbüro.

Gerhard Czelecz  
Landesobmann

DI Josef Weber  
Landesgeschäftsführer



abtrennen und retournieren

## SEPA Lastschrift-Mandat

**Landes-Obst-, Wein- u. Gartenbauverein für Steiermark**

**Hamerlinggasse 3  
8010 Graz**

Mandatsreferenz/Mitgliedsnummer:  
Creditor-ID AT11 ZZZ 00000018071

### KUNDENWUNSCH:

NEU     Änderung     Widerruf

Ich/wir ermächtigen den Landes-Obst-, Wein- und Gartenbauverein für Steiermark Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom Landes-Obst-, Wein- und Gartenbauverein für Steiermark auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### ZAHLUNGSPFLICHTIGER:

Name (Titel, Vorname, Nachname) des Kontoinhabers	Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Postfach)
IBAN	BIC
bei (genaue Bezeichnung des Kreditunternehmens)	

Ort, Datum:

Unterschrift(en) des (der) Kontozeichnungsberechtigten