Landesverband Niederösterreich
des Österreichischen Versuchssenderverbandes ÖVSV
ZVR: 191662971**,** DVR : 0562084

Bitte ausgefüllt und unterschrieben senden an:

An den Landesverband Niederösterreich
des ÖVSV / Referat:Mitgliederverwaltung
z.H. Hr. Wolfgang WILD

Anton-Baumgartnerstraße 44/B2/181
1230 WIEN **und per email an: OE1OIW@OEVSV.AT**

Kontoführendes Kreditinstitut (Bank):	**Einzugsermächtigung** Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Damit ist meine kontoführende Bank ermächtigt, Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich habe das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchungsauftrag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner Bank zu veranlassen. _____ Datum, Rufzeichen &Unterschrift
IBAN: **AT**_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
Name des Kontoinhabers:	
Email:	