

# SEPA- Lastschrift - Mandat (Ermächtigung)



Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

## Zahlungsempfänger

1. OÖ. Drachenflieger- und Paragleiter-Club Skybird Kremstal

**Creditor ID: AT39ZZZ00000059180**

Ich ermächtige den 1. OÖ. Drachenflieger- und Paragleiter-Club Skybird Kremstal Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem 1. OÖ. Drachenflieger- und Paragleiter-Club Skybird Kremstal auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

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.

## Zahlungspflichtiger

Vorname

Nachname

|        |     |            |  |
|--------|-----|------------|--|
| Straße |     | Hausnummer |  |
| PLZ    | Ort | Land       |  |

IBAN

BIC

Zahlungsart  wiederkehrender Einzug

Ort, Datum .....

Unterschrift .....