

SEPA- Lastschrift - Mandat (Ermächtigung)

Mandatsreferenz

Zahlungsempfänger

ASKÖ Karateklub Kirchdorf an der Krems
Oberer Wienerweg 29
4563 Micheldorf

Creditor ID: AT30ZZZ00000037905

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Karateklub Kirchdorf an der Krems Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die vom Karateklub Kirchdorf an der Krems auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA – Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungspflichtiger

Name

Anschrift

IBAN

BIC

Zahlungsart

Wiederkehrender Einzug

Einmaleinzug

Ort, Datum

Unterschrift