

SEPA- Lastschrift - Mandat (Ermächtigung)

Mandatsreferenz

Bitte Nachname und Vorname eintragen

Zahlungsempfänger:

LINZ AG Sport – Sektion Bogensport
Wiener Str. 151
A-4021 Linz

Creditor ID: AT74ZZZ00000031196

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen LINZ AG Sport – Sektion Bogensport Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von der LINZ AG Sport – Sektion Bogensport 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