

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