

SEPA – Lastschrift – Mandat (Ermächtigung)

Mandatsreferenz

Selbstverteidigungsverein Wien
Verein für Selbstverteidigung, Fitness und Wohlbefinden

Zahlungsempfänger

Selbstverteidigungsverein Wien

Verein für Selbstverteidigung, Fitness und Wohlbefinden
Postadresse: 1210 Wien, Gerasdorferstraße 55/79/1

Creditor ID:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Selbstverteidigungsverein Wien Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die vom Selbstverteidigungsverein Wien 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