



SEPA – Lastschrift – Mandat (Ermächtigung)

Mandatsreferenz: (Wird durch den Zahlungsempfänger vergeben, max. 35 Stellen)

Zahlungsempfänger (Creditor)

IG-SEGELN - (Interessensgemeinschaft - Segeln)
Erlaufstraße 20/6
2344 Maria Enzersdorf

Creditor-ID: AT85ZZZ00000059322

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den „Zahlungsempfänger“ Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA – Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von dem „Zahlungsempfänger“ auf mein Konto/ unser Konto gezogenen SEPA – Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart ☒ Wiederkehrende Lastschrift (recurrent)

Zahlungspflichtiger (Debitor)

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Datum, Ort _____ Unterschrift _____