

SEPA Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenz: (Name/Mitgliedsnummer).....

ZAHLUNGSEMPFÄNGER: Sport am Wörthersee
Villacher Straße 10, 9220 Velden am Wörthersee

Creditor-ID: AT05ZZZ00000046212

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen „Sport am Wörthersee“, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von „Sport am Wörthersee“ 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.

Name.....

Anschrift.....

IBAN.....

BIC.....

.....
Ort, Datum, Unterschrift