

# SEPA Lastschrift-Mandat

Zahlungsempfänger (Name, Anschrift):

Sportclub Leogang  
Obmann Elias Bierbaumer  
Sonnberg 150  
5771 Leogang



Creditor-ID: AT35ZZZ00000073220

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den **Sportclub Leogang** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Sportclub Leogang auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:	<input checked="" type="checkbox"/> wiederkehrende Lastschrift
Mitgliedsname:	
Straße:	
PLZ und Ort:	
Name Kontoinhaber:	
Bank-Institut:	
IBAN:	
BIC:	
Ort, Datum	Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)