

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) |