



SEPA Lastschrift-Mandat

Zahlungsempfänger Creditor	
AbsolventInnenverein RG Schwaz	Absolventenverein RG Schwaz Johannes-Messner-Weg 14 6130 Schwaz Österreich
	Identifikationsnummer des Zahlungsempfänger: AT93ZZZ00000068587

Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag

Zahlungspflichtiger Debtor	
(Titel, Vorname, Nachname)*	Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Land)*
IBAN*	
Zahlungsart <input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung	

Kundenwunsch
<p>Ich ermächtige / Wir ermächtigen den AbsolventInnenverein RG Schwaz, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels -Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem AbsolventInnenverein RG Schwaz auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: 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.</p>

* Bitte alle mit * gekennzeichneten Felder ausfüllen.

Ort, Datum

Unterschrift(en) des (der) Kontozeichnungsberechtigten