

SEPA Lastschrift-Mandat

ZAHLUNGSEMPFÄNGER:

Elternverein Bildungswiese

Industriestraße 43a

5600 St.Johann im Pongau

Creditor-ID: **AT69ZZZ00000079107**

IBAN: AT56 3506 9000 1824 3204

ZAHLUNGSPFLICHTIGE/R:

Name: _____

Anschrift: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Elternverein Bildungswiese, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Elternverein Bildungswiese 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.

Ort, Datum, Unterschrift