

## SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger

Name / Firma: Verein Zukunft Lackenhof

Adresse: Sonnenweg 6

PLZ / Ort: 3292 Gaming

Ich ermächtige den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Angaben zum Zahlungspflichtigen

Name (Kontoinhaber/in): \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC (optional): \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_