



## SEPA-Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenz: .....

### ZAHLUNGSEMPFÄNGER

Creditor-ID: AT78ZZZ00000049457

Name: Reitverein Aurolzmünster

Anschrift: Weierfing 2, 4971 Aurolzmünster, Österreich

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Reitverein Aurolzmünster, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Reitverein Aurolzmünster 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.

Der Einzug wird einmal jährlich im Monat März durchgeführt bzw. bei Neubeitritt zum Reitverein Aurolzmünster innerhalb eines Monats ab Beitrittsdatum.

Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

einmalig

wiederkehrend

### ZAHLUNGSPFLICHTIGER

Name: .....

Anschrift: .....

.....

IBAN: .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift