SEPA Lastschrift-Mandat --- Abuchungsauftrag

An
Schi- Sportunion Texingtal
3242 Texing

Creditor-ID: **AT70ZZZ00000040095**

Mandatsreferenz

ZAHLUNGSPFLICHTIGER

Name (Titel, Vorname, Nachname)	Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Postfach)
IBAN	BIC
bei (genaue Bezeichnung der Kreditunternehmung)	

Zahlungsart

☒ Wiederkehrende Zahlung - ☐ Einmalige Zahlung

KUNDENWUNSCH

☒ Neu
☐ Änderung folgender Daten
☐ Widerruf

Ich bestätige hiermit, dass ich als Mitglied der Schi-Sportunion Texingtal damit einverstanden bin, dass jährlich am Beginn der Wintersaison der mir bekannte Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abgebucht und auf das Konto der Schi- Sportunion Texingtal eingezahlt wird.

Verwendungszweck:	Mitgliedsbeitrag	O	Familie	€ 30,00	(2 Erw., alle Kinder)
		O	Erwachsene	€ 15,00	(ab 15 Jahre)
		O	Kinder	€ 8,00	(bis 15 Jahre)

Ich ermächtige die Schi- Sportunion Texingtal, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Schi- Sportunion Texingtal auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.
Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.
Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontozeichnungsberechtigten