

SEPA - Lastschrift - Mandat (Ermächtigung)

Mandatsreferenz:

Zahlungsempfänger:

Bildungszentrum Mater Salvatoris
Kenyongasse 4-12
1070 Wien, Austria

Creditor ID: AT23ZZZ00000038516

=====
Ich ermächtige/Wir ermächtigen das Bildungszentrum Mater Salvatoris Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Bildungszentrum Mater Salvatoris auf mein/unser Konto gezogenen SEPA - Lastschriften einzulösen.

Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

In beiderseitigem Einvernehmen wird auf eine Vorabankündigung (Pre-Notification) verzichtet.

=====
Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):

Name

Adresse

IBAN

BIC

=====
Zahlungsart: Wiederkehrender Einzug
=====

Bemerkung bzw.

Name des Kindes:

Ort, Datum:

Unterschrift

Kontoinhaber: