

SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT

ZAHLUNGSEMPFÄNGER:

SV AUSTRIA SALZBURG

Eichetstraße 29-31
5020 Salzburg

Creditor-ID: AT05ZZZ00000008770

Mandatsreferenz(*):

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen SV Austria Salzburg, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von SV Austria Salzburg 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.

ZAHLART:

wiederkehrende Lastschrift

ZAHLUNGSPFLICHTIGER:

Name:

Anschrift:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum:

Unterschrift

Der erste Einzug erfolgt am 1. des Folgemonats nach Erhalt des Mandats und dann einmal jährlich am 1.12.

* wird vom Verein vergeben und entspricht der Mitgliedsnummer

Bitte geben Sie diese Einzugsermächtigung im Original bei der Geschäftsstelle oder bei der Hauptkasse ab.

Sie können die Ermächtigung auch mit der Post an uns schicken oder in Maxglan in den Vereinsbriefkasten werfen.

Außerdem akzeptieren wir die Übermittlung des unterfertigten Mandats per Email an mitgliedschaft@austria-salzburg.at.

Falls das Mandat (auch) für andere Mitglieder (z.B. Kinder, Partner, etc.) gelten soll, geben Sie uns bitte hier den Namen und die Mitgliedsnummer an:

Name des(der) Mitglieds(er):

Mitgliedsnummer(n):

SV AUSTRIA SALZBURG

ZVR:686177412
Eichetstraße 29-31
5020 Salzburg

„SV Austria Salzburg“
IBAN: AT97 3507 1000 0016 2917
BIC: RVSAAT2S071



info@austria-salzburg.at
www.austria-salzburg.at