

SEPA Lastschrift-Mandat

Zahlungsempfänger (Name, Anschrift):

Union Tennisclub Leogang
Obmann Florian Korner
Nr. 61
5771 Leogang



Creditor-ID: AT63ZZZ00000016650
Mandatsreferenz:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den **“Union Tennisclub Leogang”** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom **“Union Tennisclub Leogang”** 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. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:	☒ wiederkehrende Lastschrift	
Zahlungspflichtiger:		
Name:		
Adresse:		
PLZ /Ort:		
Land:		
Kreditinstitut:		
IBAN:		
BIC:		
Ort, Datum		Unterschrift/Stempel des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)