

## SEPA Lastschrift-Mandat

### ZAHLUNGSEMPFÄNGER:

Elternverein Bildungswiese

Industriestraße 43a

5600 St.Johann im Pongau

Creditor-ID: **AT69ZZZ00000079107**

### ZAHLUNGSPFLICHTIGE/R:

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Elternverein Bildungswiese, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Elternverein Bildungswiese 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.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift