

SEPA Lastschrift-Mandat

Tennisclub Laxenburg
Franz Joseph-Platz 3
2361 Laxenburg
Creditor-ID: AT27ZZZ00000069872

Mandatsreferenz _____

Name des Zahlungspflichtigen _____

Adresse des Zahlungspflichtigen _____

IBAN des Zahlungspflichtigen _____

BIC des Zahlungspflichtigen _____

Ort, Datum, Unterschrift

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen (A) Tennisclub Laxenburg, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Tennisclub Laxenburg auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.