

SEPA Lastschrift-Mandat

Zahlungsempfänger

Teichwirte- & Fischzüchterverband Steiermark
ZVR 131330624
Schulgasse 28
8530 Deutschlandsberg
Fax: 03462/2264-4251
teichwirteverband@lk-stmk.at

Creditor-ID: AT05ZZZ00000047958



Mandatsreferenz:

Zahlungspflichtige/r

Name (Titel, Vorname, Nachname)

Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Postfach)

IBAN:

BIC:

bei (genaue Bezeichnung der Kreditunternehmung):

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Kundenwunsch

- Neu
- Änderung
- Widerruf

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den **Teichwirte- & Fischzüchterverband Steiermark**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom **Teichwirte- & Fischzüchterverband Steiermark** 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(en) des (der) Kontoberechtigten