

SEPA Lastschrift Mandat (Ermächtigung)

Mandatsreferenz: SKK_CiN_(Zahlungspflichtiger)(Datum_DDMMYY) Zahlungsempfänger
Verein SlumKinderKunst
Kraygasse 92/8
1220 Wien
Creditor ID: AT07ZZZ00000036282

Zahlungspflichtiger

Name

Anschrift

.....

IBAN

BIC

Zahlungsart Wiederkehrender Einzug Einmaleinzug

in Höhe von EURO

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Verein SlumKinderKunst Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von dem Verein SlumKinderKunst 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

Bitte füllen Sie dieses Formular aus und senden Sie es an:

Dr. Elmar Kuhn
Kraygasse 92/8
A-1220 Wien

