

# SEPA Lastschrift Mandat

Mandatsreferenz: MitgliedsbeitragOGVTelfs

## ZAHLUNGSEMPFÄNGER

Creditor CD: AT41ZZZ00000081842

Name: Obst- und Gartenbauverein Telfs

Anschrift Am Kreuzacker 8, 6410 Telfs, AT Österreich

---

Ich ermächtige den Obst- und Gartenbauverein Telfs, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Obst- und Gartenbauverein Telfs auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

Zahlungsart:

einmalig

wiederkehrend

## ZAHLUNGSPFLICHTIGER

Name: .....

Anschrift (Straße, Ort, Land): .....

IBAN: .....

.....

Ort, Datum, Unterschrift