

SEPA Lastschrift-Mandat



Verein Greiner Krabbelstube

4550 Kremsmünster, Greinerstraße 66

Creditor-ID: AT79ZZZ00000014907

Mandatsreferenz _____

Name _____

Anschrift _____

IBAN _____

BIC _____

Ort, Datum

Unterschrift

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