

SEPA-Lastschrift-Mandat

Militär Fallschirmspringer Verbund - Ostarrichi  
Pflegergasse 14/6  
5760 Saalfelden am Steinernen Meer  
ÖSTERREICH  
ZVR 538759187



Creditor ID: AT44ZZZ00000032997

Name\*: \_\_\_\_\_

Anschrift\*: \_\_\_\_\_

IBAN\*: \_\_\_\_\_

BIC\*: \_\_\_\_\_

Bankinstitut und Anschrift der Bank\*: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum\*: \_\_\_\_\_ Unterschrift\*: \_\_\_\_\_

\* Gekennzeichnete Daten bitte ergänzen

Ich ermächtige den Militär Fallschirmspringer Verbund - Ostarrichi, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Militär Fallschirm-springer Verbund - Ostarrichi 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 die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

SEPA-Lastschrift-Mandat bitte senden an:

Militär Fallschirmspringer Verbund - Ostarrichi  
Pflegergasse 14/6  
5760 Saalfelden am Steinernen Meer  
Österreich