

SEPA- Lastschrift - Mandat (Ermächtigung)

Mandatsreferenz

Zahlungsempfänger

ADA - Austrian Directors' Association Österreichischer Regieverband, Löwelstraße 14, 1010 Wien,
Creditor ID: AT94ZZZ00000069345

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen ADA - Austrian Directors' Association Österreichischer Regieverband Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von der ADA - Austrian Directors' Association Österreichischer Regieverband 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.

Wiederkehrende Lastschrift

Zahlungspflichtiger

Name

Anschrift

IBAN

BIC

Ort, Datum

.....

Unterschrift