

SEPA-Lastschrift-Mandat (Ermächtigung)

Mandatsreferenz: ViT

ZAHLUNGSEMPFÄNGER (Name, Anschrift):

Stiftung „Theresianische Akademie“, 1040 Wien, Favoritenstraße 15

Creditor-ID: AT81ZZZ00000003037

Ich ermächtige/Wir ermächtigen (Stiftung „Theresianische Akademie“), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von (Stiftung „Theresianische Akademie“) 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.

Name des Kontoinhabers

Name des Kindes

.....

Anschrift

.....

IBAN

BIC

.....

.....

Ort, Datum, Unterschrift

.....