

SEPA Lastschrift-Mandat

MANDATSREFERENZ:

Schülername, Vorname

Matrikelnummer (falls vorhanden).....

ZAHLUNGSEMPFÄNGER:

Holztechnikum Kuchl BetriebsgmbH

Markt 136, 5431 Kuchl

Creditor-ID:AT83ZZZ00000027251 _____

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen [Name des Zahlungsempfängers], Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von [Name des Zahlungsempfängers] 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.

Zahlungsart:

- wiederkehrende Lastschrift
- einmalige Lastschrift

ZAHLUNGSPFLICHTIGER:

Name:

Anschrift:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum, Unterschrift