

SEPA-Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenz: **Mitglieds-Nr.**

ZAHLUNGSEMPFÄNGER:

*Sportunion Quasi Beach
Untertreubach 10
5272 Treubach*

CREDITOR-ID: **AT41ZZZ00000024515**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Sportunion Quasi Beach, Zahlungen von meinem/
unserem Konto mittels SEPA Lastschriften einzuziehen.
Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Sportunion Quasi Beach
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.

ZAHLUNGSPFLICHTIGER:

Name:

Anschrift:

IBAN: BIC:

Ort, Datum, Unterschrift: