

SEPA-Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag

**ZAHLUNGSEMPFÄNGER**

Creditor-ID: AT37ZZZ00000029437

Name: Trachtenmusik Neukirchen/E., Kassier/stv. Leimer Erwin

Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Land): Tausendengel 7 , 5145 Neukirchen/E., Österreich

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen TMK Neukirchen/E., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von TMK Neukirchen/E. 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: ☐ einmalig ☒ wiederkehrend**ZAHLUNGSPFLICHTIGER**

Name:

Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Land):

IBAN:

BIC:*

.....
Ort, Datum, Unterschrift

*Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn es sich um nationale Lastschriften handelt. Ab 01.02.2016 ist der BIC auch für grenzüberschreitende Lastschriften innerhalb der EU/EWR nicht mehr erforderlich.