

SEPA Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenz:………………………………………..

Zahlungsempfänger: Burgenländischer Waldverband

 Hauptplatz 1a

 7432 Oberschützen

Creditor-ID: AT30ZZZ00000074765

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Burgenländischen Waldverband, Hauptplatz 1a, 7432 Oberschützen als Zahlungsempfänger, Zahlungen des jährlich gültigen Mitgliedsbeitrages

von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Burgenländischen Waldverband auf mein/ unser Konto gezogene Lastschrift 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: …………………………………………………………………….…

Anschrift: ……………………………………………………………………

IBAN: ………………………………………………………………………..

Ort, Datum, Unterschrift