

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)



Ich ermächtige den Verein Wegweiser - Selbstbestimmt Leben mit Persönlicher Assistenz, Zahlungen des laufenden Mitgliedsbeitrages mittels SEPA-Lastschrift von meinem unten angeführten Konto einzuziehen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsempfänger

Verein Wegweiser - Selbstbestimmt Leben mit Persönlicher Assistenz
Maria-Stromberger-Gasse 22/11, 8020 Graz
IBAN: AT53 1200 0528 7605 7801, BIC: BKAUATWW
Creditor ID: AT93ZZZ00000085562

Zahlungspflichtige/r:

Vorname:	_____	Nachname:	_____
Straße:	_____	Geburtsdatum:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Tel.:	_____	E-Mail:	_____
IBAN:	_____		
BIC:	_____		

Mandatsreferenz: wird vom Verein separat bekannt gegeben.

Ort, Datum

Unterschrift
(bei Jugendlichen unter 18 Jahren Name und
Unterschrift des Erziehungsberechtigten!)