

SEPA Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenz: 201409

ZAHLUNGSEMPFÄNGER: Salzburger Lehrerhaus
Hegigasse 9
5020 Salzburg

Creditor-ID: AT29ZZZ00000023373

Ich ermächtige/Wir ermächtigen das Salzburger Lehrerhaus, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Salzburger Lehrerhaus 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.

Name _____

Anschrift _____

IBAN _____ BIC _____

Ort, Datum, Unterschrift _____

SEPA Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenz: 201409

ZAHLUNGSEMPFÄNGER: Salzburger Lehrerhaus
Hegigasse 9
5020 Salzburg

Creditor-ID: AT29ZZZ00000023373

Ich ermächtige/Wir ermächtigen das Salzburger Lehrerhaus, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Salzburger Lehrerhaus 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.

Name _____

Anschrift _____

IBAN _____ BIC _____

Ort, Datum, Unterschrift _____

SEPA Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenz: 201409

ZAHLUNGSEMPFÄNGER: Salzburger Lehrerhaus
Hegigasse 9
5020 Salzburg

Creditor-ID: AT29ZZZ00000023373

Ich ermächtige/Wir ermächtigen das Salzburger Lehrerhaus, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Salzburger Lehrerhaus 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.

Name _____

Anschrift _____

IBAN _____ BIC _____

Ort, Datum, Unterschrift _____