

HarfenNetzwerk
Marienhöhe 14A
6230 Brixlegg
Österreich



Bitte ausgefüllt per E-Mail (als pdf) retournieren an:
harfennetzwerk@gmail.com

Creditor ID: AT87ZZZ00000077037

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Mandatsnummer:

(wird vom HarfenNetzwerk ausgefüllt)

Zahlungspflichtiger (bitte ausfüllen)	
Name (Titel, Vorname, Nachname)	
Anschrift (Straße, PLZ, Ort)	
IBAN	BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Verein HarfenNetzwerk Austria bis auf Widerruf, Zahlungen betreffend dem Mitgliedsbeitrag „HarfenNetzwerk Austria“ von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die auf mein (unser) Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Ort, Datum

Unterschrift