

SEPA- Lastschrift - Mandat (Ermächtigung)

Mandatsreferenz (wird vom Schülerhort ausgefüllt)

Zahlungsempfänger

Jankowitsch Alexandra, MA
Jänergasse 10
2273 Hohenau

Creditor ID:

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen **Jankowitsch Alexandra, MA** Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von der **Jankowitsch Alexandra, MA** 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.

Zahlungspflichtiger

Name

Anschrift

IBAN

BIC

Zahlungsart o Wiederkehrender Einzug o Einmaleinzug

Ort, Datum

Unterschrift