

SEPA Lastschrift-Mandat
SEPA Direct Debit Mandate

201911181444051454_P

Skiclub Hirschberg Langen
Reicharten 193
6932 Langen

Zahlungspflichtiger
Debtor

Name (Titel, Vorname, Nachname)
Name of the debtor(s):

Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Postfach)
Address (Street name and number, Postal code, City):

IBAN:

BIC:-

bei (genaue Bezeichnung der Kreditunternehmung):
at (exact description of the credit company)

Creditor-ID: AT44ZZZ00000035713

Mandatsreferenz / Mandate reference: MB Skiclub

Kundennummer: -

Zahlungsart

Type of payment

Wiederkehrende Zahlung/recurrent-payment

Einmalige Zahlung/one-off-payment

Kundenwunsch
Customer's Request

Neu / New

Änderung folgender Daten / Amendment of the following information

Widerruf / Revocation

Ich ermächtige / Wir ermächtigen Skiclub Hirschberg Langen Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Skiclub Hirschberg Langen 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.

By signing this mandate form, you authorise _____ to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from _____. As a part of rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions at your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Ort, Datum

Unterschrift(en) des (der) Kontozeichnungsberechtigten
Signature(s) of the account holder(s)