

SEPA- Lastschrift - Mandat (Ermächtigung)

(für € 29,- monatlich - Vereinsmitgliedschaft)

Mandatsreferenz

(Name vom Mitglied)

Zahlungsempfänger

Frauenportal
Heiligenstädter Lände 29/2. OG.
1190 Wien

ZVR-Zahl: 1639611687

Creditor ID: AT84ZZZ00000073890

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen Verein Frauenportal Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von Verein Frauenportal 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

Wiederkehrender Einzug

~~Einmalinzug~~

Ort, Datum

Unterschrift