Zahlungsempfänger

CREDITOR ID:	**AT82ZZZ00000009712**
Name:	Schulverein St. Ursula in Österreich (ZVR 946346752)
Straße:	Franz Asenbauer Gasse 49-51
PLZ:	1230
Ort:	Wien
Land:	AT Oesterreich

Mandatsreferenz: ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

Sozialvers.nr Geburtsdatum des Kindes

BEITRÄGE für /
Name des Kindes: .....

Name
Zahlungspflichtiger: .....

Adresse: .....

IBAN A T ☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

BIC Ihrer Hausbank: ..... (Wichtig bei Auslandsbank)

Ich ermächtige den Schulverein St. Ursula, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schulverein St. Ursula auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

....

Datum Unterschrift

Für eventuelle Rückfragen: ..... bzw. .....

Telefonnummer Mailadresse