

SEPA Lastschrift - Mandat



Mandatsreferenz: **ARGEPAPA** _____

Zahlungsempfänger:

ARGE Papageienschutz, Marktgasse 62 / 2 / 9 in 1090 Wien

Creditoren - ID: **AT15ZZZ00000048457**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die ARGE Papageienschutz, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEP Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von ARGE Papageienschutz auf mein / unser Konto gezogenen SEPA - Lastschrift 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.

Auftraggeber - bitte Daten ergänzen

Vorname: _____

Zuname: _____

Anschrift _____

IBAN: _____

BIC: _____ Betrag: _____

Beginnend ab: _____

- monatlich
- quartalsweise
- jährlich

Ort, Datum

Unterschrift

Nach dem Ausfüllen abgeben oder an die Postadresse senden oder per Email an datenschutz@papageienschutz.org. DANKE!