



SEPA- Lastschrift - Mandat (Ermächtigung)

Mandatsreferenz

Spende/Zahlung an TSV Helping hands for animals

Zahlungsempfänger

Name **TSV Helping hands for animals**
Anschrift Gartenstrasse 11
Postleitzahl Ort 3004 Weinzierl,

Creditor ID: **AT73TSV00000086795**

Ich ermächtige/ wir ermächtigen **TSV Helping hands for animals** Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von **TSV Helping hands for animals** 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 (bitte eine auswählen)

☐ einmalig
Wiederkehrender Einzug ☐ wöchentlich
☐ monatlich
☐ quartalsweise
☐ jährlich

Betrag:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift