

# SEPA- Lastschrift-Mandat (Ermächtigung)

Mandatsreferenz: .....  
Vergabe durch Creditor (Zahlungsempfänger)

## Zahlungsempfänger (Creditor):

Bosniakisch-Österreichisches Kultur- und Bildungszentrum Vöcklabruck  
Ida-Pfeiffer-Straße 12  
4840 Vöcklabruck  
AT Österreich

**Creditor ID (CID): AT88ZZZ00000080802**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen Bosniakisch-Österreichisches Kultur- und Bildungszentrum Vöcklabruck Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von Bosniakisch-Österreichisches Kultur- und Bildungszentrum Vöcklabruck 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 (Debtor):

Name: .....

Anschrift: .....

.....

IBAN: .....

BIC: .....

Zahlungsart:       Wiederkehrende Einzug       Einmaleinzug

Ort, Datum: .....

Unterschrift: .....