

SEPA Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Union West-Wien, Linzer Straße 431, 1140 Wien
Creditor ID: AT62ZZZ00000002603

Daten des Mitglieds:

Vorname:		Mitgliedsnummer:	
Nachname:			
Mobilnummer:		eMail:	

Hiermit beantrage ich, folgende Zahlungskonditionen den jährlichen Mitgliedsbeitrag des oben angeführten UWW-Mitglieds:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> automatisch per Bankeinzug zu 100%*
(Anfang Oktober) | <input type="checkbox"/> automatisch per Bankeinzug zu je 50%*
(Anfang Oktober / Anfang Februar) |
| <input type="checkbox"/> automatisch per Bankeinzug zu je 25%*
(Oktober / Jänner / März / Mai) | <input type="checkbox"/> automatisch per Bankeinzug zu je 12,5%
(monatlich ab Oktober bis Mai) |

_____ Datum

_____ Unterschrift des Mitglieds bzw. des Erziehungsberechtigten

Hiermit ermächtige ich die Union West-Wien Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Union West-Wien auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers: _____

E-Mail-Adresse des Kontoinhabers: _____

Zu belastendes Konto: IBAN _____

BIC _____

BITTE alle Felder vollständig ausfüllen !

_____ Datum, Unterschrift des Kontoinhabers*

*Dieses Mandat ermächtigt zum wiederkehrenden Einzug des jeweils aktuell gültigen Mitgliedsbeitrags für die in Anspruch genommenen Tarifklassen des obenstehenden Mitgliedes. Das Mandat erlischt automatisch bei Kündigung der Mitgliedschaft. Eine Änderung der Kontoverbindung bzw. die Umstellung auf Zahlscheinzahlung sind ausschließlich schriftlich über das UWW Büro möglich. Durch Versäumnisse des Zahlungspflichtigen entstandene Bankspesen werden dem Mitglied weiterverrechnet.