

SEPA Lastschrift-Mandat

Zahlungsempfänger:

Atelier Mystique
Gschwandnergasse 10
1170 Wien
Österreich

Creditor ID (CID): AT 44ZZZ00000063358

Ich ermächtige/Wir ermächtigen das Atelier Mystique e.V. Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom Atelier Mystique e.V. 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.

Zahlungsart:

_____ Wiederkehrende Lastschrift am 1. des Monats zu Euro 25.-

_____ Einmal-Lastschrift Jahresmitgliedschaft zu Euro 275.-

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

Postleitzahl / Ort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____