

SEPA Lastschrift-Mandat  
SEPA Direct Debit Mandate

---

Absolventenverband der HBLA Raumberg-Seefeld  
z.Hd. Christian Fasching  
Raumberg 38  
8952 Irdning

**Mandatsreferenz / Mandate reference: = Mitgliedsnummer**

Zahlungspflichtiger Debitor	
Name Kontoinhaber (Titel, Vorname, Nachname):	Anschrift Kontoinhaber (Straße, PLZ, Ort, Hausnummer):
Name Absolvent (Titel, Vorname, Nachname):	Anschrift Absolvent (Straße, PLZ, Ort, Hausnummer):
IBAN:	BIC:
bei (genaue Bezeichnung der Kreditinstitut)	

Kundenwunsch Customer's Request
<input checked="" type="checkbox"/> Neu / New <input type="checkbox"/> Änderung <input type="checkbox"/> Widerruf
<p>Ich ermächtige den Absolventenverband der Höheren Bundeslehranstalt Raumberg-Seefeld, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Absolventenverband der Höheren Bundeslehranstalt Raumberg-Seefeld auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.</p> <p>Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p>

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) des (der) Kontozeichnungsberechtigten