

# SEPA- Lastschrift - Mandat (Ermächtigung)



## SEPA- Lastschrift - Mandat (Ermächtigung)

### Zahlungsempfänger

Turn u. Sportunion Pregarten  
Peyerlstrasse 11  
4230 Pregarten

**Creditor ID:** AT75ZZZ00000026134

---

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Turn u. Sportunion Pregarten Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von der Turn u. Sportunion Pregarten 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 .....

Ort, am: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Jugendlichen unter 18 Jahren Name und Unterschrift des Erziehungsberechtigten!)