

SEPA LASTSCHRIFT-MANDAT

Talenteverbund
Lessinggasse 25a
3003 Gablitz
ZVR: 640132585

AT12ZZZ00000045407

Zahlungspflichtige/-r	
Name (Titel, Vorname, Nachname)	Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Postfach)
IBAN	BIC

Zustimmung zur Einziehung des Mitgliedsbeitrages
<p>Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Verein Talenteverbund, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Verein Talenteverbund auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.</p> <p>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.</p>
<p>Verwendungszweck Jährlicher Euro-Mitgliedsbeitrag beim Verein Talenteverbund</p>

Ort, Datum

Unterschrift

Interne Vermerke (vom Tauschkreis-Team auszufüllen)	
Mitgliedsnummer / regionaler Tauschkreis	In Cyclos erfasst von (Namen und r. TK)
In Elba eingerichtet:	Einzug gelöscht: