



3420220419155910043744433_X



Zahlungsempfänger	
Sportverein Weyregg am Attersee Sektion Yachtsport Seeleiten Straße 1 4852 Weyregg am Attersee	Identifikationsnummer des Zahlungsempfänger: AT47ZZZ00000073101

Zahlungspflichtiger	
Kontoinhaber (Titel, Vorname, Nachname)	Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Land):
IBAN:	BIC:
Kreditinstitut:	
Zahlungsart: <input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung	

Kundenwunsch
<input checked="" type="checkbox"/> Neu
Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Sportverein Weyregg, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Sportverein Weyregg auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: 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.

Ort, Datum_____
Unterschrift(en) Kontoinhaber / Zeichnungsberechtigte(r)