



RAIFFEISENBANK WATTENS
UND UMGEBUNG reg. Gen. m.b.H.
BLZ: 36351

SEPA Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenz:

ZAHLUNGSEMPFÄNGER (Name, Anschrift):
Kolpingsfamilie Wattens, Garbergasse 4, 6112 Wattens

Creditor-ID: AT34ZZZ00000020179

Ich/Wir ermächtige/n die Kolpingsfamilie Wattens, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Kolpingsfamilie Wattens 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.

Name

Anschrift

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift