



SGS SEEFELDER PLATEAU
Sozial- und Gesundheitssprengel
MOBILE DIENSTE | TAGESBETREUUNG

Creditor-ID: AT95ZZZ00000056620

SEPA Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenz: Leistungen Sprengeldienst

Vor- / Nachname:

Straße / Nr.:

PLZ / Ort:

Bankverbindung:

IBAN:

BIC:

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige den SGS Seefelder Plateau, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SGS Telfs und Umgebung auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Im Übrigen gelten die „Allgemeinen Geschäftsbedingungen der österreichischen Kreditinstitute.“

Ort, Datum

Unterschrift

Zur internen Verwendung