



SEPA-Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenz : (Vergabe durch den Zahlungsempfänger)

Creditor ID (CID): AT22ZZZ00000041347

Zahlungsempfänger (Creditor):

Österreichischer Bundesverband für Psychotherapie
Löwengasse 3/3/4, 1030 Wien, Österreich

Ich (Zahlungspflichtige/r)
ermächtige den Österreichischen Bundesverband für Psychotherapie, Zahlungen (Mitgliedsbeitrag, Versicherungsprämien, Listenführungsgebühren) von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Österreichischen Bundesverband für Psychotherapie auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.
Ich kann innerhalb von acht Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrende Lastschrift (Reccurent)

Zahlungspflichtiger (Debtor):

Name

Adresse

IBAN **BIC**

Bankinstitut:

Ort/Datum

(Unterschrift der/s Zahlungspflichtige/n)