

## SEPA-Lastschrift-Mandat (Ermächtigung) Mitgliedsbeitrag – Frauenberatung Perg

**Mandatsreferenz:**

**Zahlungsempfänger:**

Frauenberatung Perg  
Dr. Schoberstraße 23  
4320 Perg  
07262-54484

office@frauenberatung-perg.at  
www.frauenberatung-perg.at

**Creditor ID:** AT56ZZZ00000047234

Ich ermächtige die Frauenberatung Perg, Dr. Schoberstraße 23, 4320 Perg von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift

den Mitgliedsbeitrag in Höhe von € 15,00 oder

eine einmaligen Spende von € .....

einziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Frauenberatung Perg auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA-Lastschrift 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.

**Zahlungspflichtiger:**

Name: .....

Anschrift: .....

Email: .....

IBAN: .....

BIC: .....

**Zahlungsart:**       Wiederkehrender Einzug                       Einmaleinzug

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

Bitte das ausgefüllte Formular direkt bei uns in der Frauenberatung Perg abgeben. D A N K E !