

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Bitte ausfüllen und per Post senden an:

ÖGMM, c/o Sektion für Hygiene und Med. Mikrobiologie, Schöpfstr. 41, A-6020 Innsbruck

Mandatsreferenz – vom Zahlungsempfänger ausfüllen

Kontodaten:

Kontoinhaber (Name (ggf. Firma), Vorname, Titel):

.....

Anschrift (Straße, HNr., PLZ, Ort):

.....

IBAN:

BIC:

Zahlungsart (bitte ankreuzen):

wiederkehrend

einmalig

Zahlungsempfänger:

Österreichische Gesellschaft für Medizinische Mykologie

c/o Sektion für Hygiene und Med. Mikrobiologie

Schöpfstraße 41, A-6020 Innsbruck

Bankverbindung:

Hypo Tirol Bank AG

IBAN: AT965700030053160643

BIC: HYPTAT 22

Creditor Identifier (CID): AT11ZZZ00000051342

SEPA-LASTSCHRIFT

Mit der Unterzeichnung des SEPA-Lastschrift-Mandates ermächtige ich den oben angeführten Zahlungsempfänger, die Zahlung von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Finanzinstitut an, die Zahlung meinem Konto zu belasten. 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.

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben sowie die Kenntnisnahme der Statuten.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift des/der Kontoberechtigten