

ZAHLUNGSEMPFÄNGER:

Tiroler Baumwärterverband
Brixner Straße 1
6020 Innsbruck

Creditor-ID: AT39ZZZ00000005345

Ich ermächtige den **Tiroler Baumwärterverband** Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Tiroler Baumwärterverband** 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.

Mandatsreferenz:

Kundennummer des Zahlungspflichtigen (vom Verband auszufüllen):.....

Name des Zahlungspflichtigen:

Anschrift des Zahlungspflichtigen:

.....

IBAN:

BIC:

Ort, Datum: Unterschrift: