Raiffeisenbank Region Bad Leonfelden eGen
Hauptplatz 2
4190 Bad Leonfelden

SEPA--Lastschrift--Mandat

Zahlungspflichtiger	
IBAN:	
BIC:	

Name (Titel, Name)	**Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Postfach):**

Zahlungsempfänger

Fischerbund (FIB) Bad Leonfelden
Unterstiftung 49
4190 Bad Leonfelden

Creditor--ID (des Zahlungsempfängers): **AT15ZZZ00000025468**

Kundenauftrag

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen SEPA Lastschriften einzulösen.

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

☒ **Neuanlage bis auf Widerruf**

Zahlungsart: ☐ **einmalig** ☒ **wiederkehrend**

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger vergeben): **Mitgliedsbeitrag lfd. Jahr (Mitgliedsnummer)**

☐ **Änderung**	**Neue IBAN:**	**Neuer BIC:**
☐ **Widerruf ab:**		

Bedingungen

- **Das kontoführende Kreditinstitut ist berechtigt, SEPA Lastschriften zurückzuleiten, insbesondere dann, wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist.**
- **Der (Die) Zahlungspflichtige(n) ist (sind) berechtigt, sein (ihr) Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, SEPA Lastschriften nicht einzulösen.**
- **Der (Die) Zahlungspflichtige(n) ist (sind) berechtigt, innerhalb von 8 Wochen nach der erfolgten Einlösung – ohne Angabe von Gründen - eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen.**
- **Lässt der Zahlungsempfänger Beträge von einem Kunden einziehen, ohne von diesem ein gültiges SEPA-LastschriftMandat hiezu zu besitzen, so kann die SEPA Lastschrift auch noch über diese Einspruchsfrist hinaus zurückgegeben werden.**
- **Einwendungen, die sich auf das der SEPA Lastschrift zugrundeliegende Rechtsgeschäft beziehen, sind zwischen dem (den) Zahlungspflichtigen und dem Zahlungsempfänger direkt zu regeln.**
- **Ein Widerruf dieses Auftrages gilt für nach dem Zeitpunkt seines Zugangs bei dem kontoführenden Kreditinstitut einlangende SEPA Lastschriften. Der (Die) Zahlungspflichtige(n) hat (haben) den Zahlungsempfänger gleichzeitig zu benachrichtigen.**
- **Im Übrigen gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des kontoführenden Kreditinstitutes in der jeweils gültigen Fassung.**

Bad Leonfelden,

Ort, Datum

Unterschrift(en) des (der) Zahlungspfichtigen