

Erteilung  Änderung  Widerruf  Firmenlastschrift-Mandat (Optional)

Zahlungsempfänger	
Mandatsreferenz:	_____
Empfänger:	Müsiad Austria
Creditor-ID:	AT44ZZZ00000027371

Zahlungspflichtiger		
<b>Name</b> (Titel, Vor- & Nachname / Firmenname)	<b>Anschrift</b> (Straße, PLZ, Ort, Postfach)	
<b>IBAN</b>	<b>Bankinstitut</b>	<b>FILIALE</b>

KUNDENWUNSCH	
<input type="checkbox"/> <b>ERTEILUNG:</b>	Ich/Wir ermächtige/n die Müsiad Austria, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Müsiad Austria auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Ich/wir kann/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.
<input type="checkbox"/> <b>ÄNDERUNG:</b>	Ich/Wir ersuchen um Änderung folgender Daten:
<input type="checkbox"/> <b>WIDERRUFUNG:</b>	Hiermit widerrufe(n) ich/wir, die von mir/uns erteilte SEPA Lastschrift Mandat zum Einzug von Forderungen durch SEPA Lastschrift mit sofortiger Wirkung zu widerrufen.
<b>ZAHLUNGSART:</b>	<input type="checkbox"/> Wiederkehrender Einzug <input type="checkbox"/> Einmaleinzug
<b>ZAHLUNGEN WEGEN:</b>	<input type="checkbox"/> Mitgliedbeitrag _____ <input type="checkbox"/> Vorstandsbeitrag _____ <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____

Ort, Datum

Unterschrift(en) des (der) Kontozeichnungsberechtigten