



# SEPA LASTSCHRIFT-MANDAT

## Zahlungsempfänger (Creditor):

**Name:** FC Wacker Innsbruck .....

**Anschrift:** Stadionstraße 1b, 6020 Innsbruck, Österreich .....

Ich ermächtige/Wir ermächtigen (*Name Zahlungsempfänger*) Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von (*Name 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.

**Zahlungsart:**  Wiederkehrende Lastschrift (Recurrent)

## Zahlungspflichtiger (Debtor):

**Name:** .....

**Anschrift** (Adresse, PLZ, Land): .....

**IBAN:** ..... **BIC:** .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift