

# SEPA Lastschrift-Mandat SEPA Direkt Debit Mandate

- Neuanlage
- Änderung
- Widerruf

Auftraggeber (Name und Anschrift)

IBAN

Bankinstitut/BIC

Zahlungsempfänger

**Salzburger Landesverband  
für Schafe und Ziegen**

Schwarzstraße 19

5020 Salzburg

Tel: 0662/870571-257 Fax: 323

Ich ermächtige den Salzburger Landesverband für Schafe und Ziegen Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Salzburger Landesverband für Schafe und Ziegen 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.

- bis auf Widerruf
- ab .....stornieren.
- am .....das letzte Mal durchzuführen.

Ort und Datum

Unterschrift(en) des (der) Auftraggeber(s)