

---

# SEPA Lastschrift Mandat

---

## Ermächtigung

**Mandatsreferenz** \_\_\_\_\_

**Zahlungsempfänger**

Name

Superar, Verein zur Förderung der Musik

Adresse

Absberggasse 27/Objekt 19/Stiege 3

Postleitzahl – Ort

AT – 1100 Wien

**Creditor ID**

AT40ZZZ00000063236

---

Wir ermächtigen die Superar, Zahlungen von unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Superar auf unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

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

**Zahlungspflichtiger**

Name \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Postleitzahl – Ort \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

**Zahlungsart**

Wiederkehrender Einzug

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_