

Creditor ID: AT49ZZZ00000005068



Ich ermächtige den ÖAAB Wien Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem ÖAAB Wien 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.

Zahlungspflichtige/r

Name:

Anschrift:

.....

IBAN:

BIC:

Zahlungsart

- Wiederkehrender Einzug
- Einmaleinzug

Ort, Datum

Unterschrift