

Meine Kunden-Nr.

(Mandatsreferenznummer)

Creditor-ID:

AT52 ZZZ0 0000 0339 20

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige **Geschäftsstelle der Klassenlotterie Josef Prokopp Gesellschaft m.b.H.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von **Geschäftsstelle der Klassenlotterie Josef Prokopp Gesellschaft m.b.H.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Datum der Belastung, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Einzug via Bankeinzug:

Bankinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Name des Kontoinhabers: _____

Adresse des Kontoinhabers: _____

Einzug via Kreditkarte:

Visa Mastercard

Kartenummer: _____

Ablaufdatum: _____

Ort

Datum

Unterschrift