



# Obst- und Gartenbauverein Bezirk Voitsberg



Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ eMail: \_\_\_\_\_

Mitglied ab: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass meine Daten für Vereinszwecke verwendet werden dürfen!**

SEPA Lastschrift-Mandat

**Landes-Obst-, Wein- u. Gartenbau-  
verein für Steiermark**

**Hamerlinggasse 3  
8010 Graz**

Mandatsreferenz/Mitgliedsnummer:

**KUNDENWUNSCH:**

NEU     Änderung     Widerruf

Ich/wir ermächtigen den Landes-Obst-, Wein- und Gartenbauverein für Steiermark Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom Landes-Obst-, Wein- und Gartenbauverein für Steiermark auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**ZAHLUNGSPFLICHTIGER:**

|   |  |
|---|--|
| Name (Titel, Vorname, Nachname)                 | Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Postfach) |
| IBAN  | BIC                                    |
| bei (genaue Bezeichnung des Kreditunternehmens) |  |

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

Unterschrift(en) des (der) Kontozeichnungsberechtigten \_\_\_\_\_