Neuroortho e.V.
c/o MOTIO
Maria Lassnig-Str. 2/2
A-1100 Wien

neuroortho

Internationale Vereinigung für Neuroorthopädie.
International Association of Neuroorthopaedics.

SEPA- LASTSCHRIFTMANDAT (ERMÄCHTIGUNG)

Gläubiger- ID/Creditor- ID: AT85ZZZ00000049622
Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag

Ich ermächtige hiermit widerruflich den Verein Neuroortho e.V., meinen jährlich fälligen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein Neuroortho e.V. auf mein Konto gezogenen SEPA- Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: ☐ Wiederkehrende Lastschrift (Recurrent) ☐ Einmal-Lastschrift (One Off)

_____ _____
Kontoinhaber (Name, Vorname) Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _
Kreditinstitut (Name und BIC)

_ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN (bitte Länderkennung nicht vergessen)

_____
Datum, Ort und Unterschrift

Vereinskonto: Bank Austria
IBAN: AT15 1200 0100 1018 4272
BIC: BKAUATWW