

## SEPA- Lastschrift - Mandat (WIEN)

### Zahlungsempfänger

Verband der Köche Österreichs Landesektion Wien  
Schiffmühlenstraße 50/2/2, 1220 Wien

Creditor ID: AT28ZZZ00000048805

Mandatsreferenz-ID: VKÖ-Landesektion-Wien, Jahresbeitrag

### Ihre Kontodaten

**Name:**

**Adresse:**

**IBAN:**

**BIC:**

**Zahlungsart:** Wiederkehrender Einzug      Einmaleinzug

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Verband der Köche Österreichs Landesektion Wien Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die vom Verband der Köche Österreichs Landesektion Wien auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA – Lastschriften einzulösen. Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bitte den Einzug ausfüllen, unterschreiben und retour senden (E-Mail) [michael.schneider3@chello.at](mailto:michael.schneider3@chello.at)