

SEPA LASTSCHRIFT MANDAT

Zahlungsempfänger: Lehrhotel Semmering GmbH, 2680 Semmering,
Hochstraße 37

Creditor-ID: AT27ZZZ00000020693

Ich/Wir ermächtige/n die Lehrhotel Semmering GmbH, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Lehrhotel Semmering GmbH 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.

Name der Schülerin/des Schülers: _____

Konto lautend auf: _____

Adresse: _____

IBAN: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

*Lehrhotel Semmering GmbH, Hochstraße 37, A-2680 Semmering
Tel 0043-(0)2664-8193, Fax 0043-(0)2664-8193-504
rezeption@lehrhotel-semmering.at*

*Bankverbindung: IBAN: AT043219500000502757; BIC: RLNWATWWASP
FB Nr.: FN 263528 † UID Nr.: ATU61770667*