

# SEPA-Lastschrift – Mandat (Ermächtigung)

## Antrag auf Mitgliedschaft

Ja, ich beantrage die Mitgliedschaft beim

**"Verein für PranaVita und andere energetische und komplementäre Heilweisen"**,

### *Zahlungsempfänger*

#### **Prana-Verein**

Postfach 29, 5027 Salzburg

0699-54 154 29, info@pranaverein.at, www.pranaverein.at

Mitgliedsbeitrag € 52,-/Jahr

### **Vereins- und Spendenkonto bei der Salzburger Sparkasse:**

BIC SBGSAT2SXXX, IBAN AT69 2040 4005 0025 4490

**Creditor ID:** AT33ZZZ00000022719

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Prana-Verein, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA – Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die vom Prana-Verein auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA – Lastschriften einzulösen.

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

### *Zahlungspflichtiger*

Name und Titel:		
PLZ/Ort:		
Strasse:		Nr:
Tel:		
E-Mail-Adresse:		
IBAN:		
BIC:		

### **Zahlungsart:**

Wiederkehrender Einzug

Einmaleinzug

Ort, Datum: .....

Unterschrift: .....