

# SEPA-Lastschriftmandat (Ermächtigung)

**Mandatsreferenz (Kundennummer)**

\_\_\_\_\_

## Zahlungsempfänger

Olympia Sport- und Veranstaltungszentrum  
Innsbruck GmbH  
Olympiastraße 10  
6020 Innsbruck

**Creditor ID:** AT79ZZZ00000016071

-----

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen der **Olympia Sport- und Veranstaltungszentrum Innsbruck GmbH** Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von der **Olympia Sport- und Veranstaltungszentrum Innsbruck 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.

-----

## Zahlungspflichtiger

Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

**Zahlungsart**

Wiederkehrender Einzug

Einmaleinzug

-----

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

Unterschrift \_\_\_\_\_