

# JA, ich möchte das ZWE finanziell unterstützen!

Dieses Formular bitte ausdrucken und ins Zwe mitnehmen!

## 1. Mandatsreferenz:

-----  
[Bitte vom Zahlungsempfänger ausfüllen lassen]

## 2. Name des Zahlungspflichtigen

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

## 3. Adresse des Zahlungspflichtigen:

Straße & Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl & Ort: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

## 4. IBAN des Zahlungspflichtigen

IBAN: -----

## 5. BIC des Zahlungspflichtigen

BIC -----

## 6. Name des Zahlungsempfängers

J.A.Z.Z. Verein für Junge Aufstrebende Zukunftsorientierte Zeitgenossen

## 7. Creditor-ID

AT60ZZZ00000063264

## 8. Adresse des Zahlungsempfängers

J.A.Z.Z. Verein für Junge Aufstrebende Zukunftsorientierte Zeitgenossen

Floßgasse 4

1020 Wien

Österreich

### 9.a. Betrag monatlich

€ \_\_\_\_\_ (Euro \_\_\_\_\_ )

### 9. Art der Zahlung

Wiederkehrend, und zwar \_\_\_\_\_ Mal jährlich in regelmäßigen Intervallen.

Ein Zahlungsintervall entspricht demnach \_\_\_\_\_ Monate(n).

### 9.b. Einzugsbetrag

Demnach ergibt sich ein Einzugsbetrag von € \_\_\_\_\_ (Euro \_\_\_\_\_ ), welcher zu Beginn des jeweiligen Zahlungsintervalls vom Konto des Zahlungspflichtigen per SEPA-Lastschrift eingezogen wird. [9. und 9.b bitte vom Zahlungsempfänger ausfüllen lassen]

**Ich ermächtige J.A.Z.Z. Verein für Junge Aufstrebende Zukunftsorientierte Zeitgenossen, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von J.A.Z.Z. Verein für Junge Aufstrebende Zukunftsorientierte Zeitgenossen auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.**

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

Der oben angeführte Begriff 'Zahlungen' bezieht sich ausschließlich auf den unter 9.b. vereinbarten Einzugsbetrag, welcher im unter Punkt 9 vereinbarten Zahlungsintervall eingezogen wird. Das Datum des ersten Einzuges definiert dabei das Datum, von welchem aus sich der Intervall bis zum nächsten Einzug erstreckt.

Ich kann meine Unterstützung unter Beachtung einer vierwöchigen Frist zum nächsten intervallgemäßen Einzugsdatum einstellen. Die von mir erteilte SEPA-Lastschrift sowie die dazugehörige Mandatsreferenz erlöschen damit endgültig und unwiderruflich. Im Falle einer neuerlichen Unterstützung bedarf es einer neuen SEPA-Lastschrift bzw. Mandatsreferenz.

10. Ort & Datum der Unterschriften

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

11. Unterschrift Zahlungspflichtiger \_\_\_\_\_

Unterschrift Zahlungsempfänger \_\_\_\_\_