



Erhebung des Mitgliedsbeitrags / Collection of the membership fee:

SEPA Lastschrift – Mandat	SEPA Direct Debit Mandate
Vorname:	First name:
Nachname:	Last name:
Straße und Hausnummer:	Street and number:
Postleitzahl und Ort:	Zip code and city:
Land:	Country:
IBAN:	IBAN:
BIC:	BIC:
Name des Zahlungsempfängers: Verband KunststofftechnikerInnen der JKU Linz (VKT-JKU) Anschrift Zahlungsempfänger: Altenbergerstraße 69, 4040 Linz AT Österreich	Name of the payment recipient: Verband KunststofftechnikerInnen der JKU Linz (VKT-JKU) Address payment recipient: Altenbergerstraße 69, 4040 Linz AT Austria
Creditor-ID: AT17ZZZ00000069858	Creditor-ID: AT17ZZZ00000069858
Art der Einzahlung: Wiederkehrend	Type of deposit: Recurrent
Ort und Datum der Unterschrift:	Place and date of signature:
Unterschrift:	Signature:
<p>Ich ermächtige/ Wir ermächtigen „Verband KunststofftechnikerInnen der JKU Linz (VKT-JKU)“ Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von der „Verband KunststofftechnikerInnen der JKU Linz (VKT-JKU)“ 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.</p> <p>I/we authorise "Verband KunststofftechnikerInnen der JKU Linz (VKT-JKU)" to debit my/our account by SEPA direct debit. At the same time I/we instruct my/our credit institution to collect the payments made by the "Verband KunststofftechnikerInnen der JKU Linz (VKT-JKU)" to my/our account with SEPA - direct debits. Within eight weeks, beginning with the date of the debit, I/we may request a refund of the debited amount within eight weeks from the date of debit. The conditions agreed with time, conditions agreed with my/our credit institution apply.</p>	