

Bitte um Zusendung des vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Formulars per Fax, Post oder eingescannt per E-Mail – dankeschön!

An den
Alumniverband der Universität Wien
Campus der Universität Wien
Spitalgasse 2, Hof 1.5
1090 Wien, Österreich

E-Mail: office.alumni@univie.ac.at
Creditor-ID: AT66ZZZ00000004859

SEPA Lastschrift Mandat

- | | | |
|--|----------|----------|
| ☐ Ordentliches Mitglied: | EUR 36,- | pro Jahr |
| ☐ Angehörigenmitglied: | EUR 18,- | pro Jahr |
| ☐ Studentisches Mitglied: | EUR 18,- | pro Jahr |

☐ **Ja**, ich möchte, dass mein Jahresbeitrag mittels SEPA Lastschrift eingehoben wird.

Ich ermächtige den Alumniverband der Universität Wien Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Alumniverband 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.

Mandatsreferenz/Mitgliedsnummer (sofern bekannt)

Name

Anschrift

IBAN BIC:

Ich bin einverstanden, dass meine hier angeführten Daten für vereinsinterne Zwecke EDV-unterstützt verarbeitet werden. Eine Weitergabe erfolgt nicht.

Ort/Datum:

Unterschrift: