

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

- |                                                  |          |          |
|--------------------------------------------------|----------|----------|
| <input type="checkbox"/> Ordentliches Mitglied:  | EUR 36,- | pro Jahr |
| <input type="checkbox"/> Angehörigenmitglied:    | EUR 18,- | pro Jahr |
| <input type="checkbox"/> 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: .....