

## SEPA-Lastschrift – Mandat

**Mandatsreferenz:** (Vergabe durch Ergotherapie Austria)

### Zahlungsempfänger

Ergotherapie Austria – Bundesverband der ErgotherapeutInnen und Ergotherapeuten Österreichs  
Holzmeistergasse 7-9/2/1  
1210 Wien

**Creditor ID: AT37ZZZ00000017409**

Ich ermächtige Ergotherapie Austria – Bundesverband der Ergotherapeutinnen und Ergotherapeuten Österreichs (Zahlungsempfänger), Holzmeistergasse 7-9/2/1, 1210 Wien, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Ergotherapie Austria auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag beträgt € 65,- / pro Quartal (die Abbuchung erfolgt jeweils am 15.1., 15.4., 15.7. und 15.10.2024).

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.

Bank- und Portospesen bei fehlgeschlagenen Einzügen werden von Ergotherapie Austria weiter verrechnet.

### Zahlungspflichtiger

Name .....

Anschrift .....

IBAN .....

BIC .....

.....  
**Zahlungsart:** Wiederkehrender Einzug

.....

Ort, Datum .....

Unterschrift .....