

## SEPA Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenz: .....  
(Vergabe durch Zahlungsempfänger)

### ZAHLUNGSEMPFÄNGER:

Name: Österreichische Chemische Gesellschaft (ZVR 925262577)  
Anschrift: Nibelungengasse 11/6, 1010 Wien, Austria

Creditor ID (CID): AT76ZZZ00000047747

Zahlungsart: Wiederkehrende Lastschrift

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

### ZAHLUNGSPFLICHTIGE/R:

Mitgliedsnummer: .....

Name: .....

Anschrift (Adresse, PLZ, Ort, Land):  
.....

IBAN: .....

BIC: .....

Ort, Datum: ..... Unterschrift: .....