

SEPA – Lastschrift-Mandat

Empfänger (Bezeichnung der IPA-Organisation, vollständige Adresse): International Police Association	
CID:	Mandatsreferenz (EDV-Zahl):
<p>Ich ermächtige / Wir ermächtigen die International Police Association Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der International Police Association auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>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>Zwischen der IPA und mir / uns gilt als vereinbart, dass der IPA-Jahresbeitrag jeweils im Oktober für das Folgejahr ohne weitere Ankündigung eingezogen wird.</p> <p>Weiters ermächtige ich die International Police Association für den Fall, dass mein/unser kontoführendes Kreditinstitut die Einlösung aus von mir / uns zu vertretenden Gründen verweigert, insbesondere dann, wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist oder die Kontodaten (BIC und IBAN) unrichtig sind, die durch die erfolglos versuchte Einlösung anfallenden Kosten (Bankpönale) zusätzlich zum IPA-Jahresbeitrag zu verrechnen.</p>	
Name des Mitgliedes: *	Anschrift des Mitgliedes: *
BIC: *	IBAN des Mitgliedskontos: *
Name des kontoführenden Kreditinstitutes: *	
Ort, Datum Unterschrift: *	

Bitte füllen Sie die mit * markierten Felder richtig und vollständig aus (Pflichtfelder)!

Geht an:

1. IPA

2. Kontoführendes Kreditinstitut des Mitgliedes (optional):

Der Inhalt des **gelb** markierten Feldes wird aus der MVO gezogen, bzw. von der IPA-LGr/-VBSt ausgefüllt.
Grün markierte Felder werden vom Mitglied ergänzt.