



Mittelgasse 16
1060 Wien
Austria

+43 1 597 97 35-0
office@oejab.at
www.oejab.at

Zentrale Geschäftsstelle

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT | SEPA DIRECT DEBIT MANDATE

BEWOHNER:IN | RESIDENT

Nachname | Family Name

Vorname | First Name

KONTODATEN | ACCOUNT DETAILS

Nachname | Family Name

Vorname | First Name

Straße und Hausnummer | Street and Number

PLZ | ZIP/Postal Code

Ort | Place

Land | Country

IBAN

BIC/SWIFT

Bankname | Name of the Bank

Hiermit ermächtige ich die ÖJAB, Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der ÖJAB auf mein Konto gezogene SEPA-Lastschrift einzulösen. Etwaige anfallende Abbuchungsspesen (z.B. bei fehlgeschlagenem Abbuchungsversuch aufgrund mangelnder Deckung des Kontos) trage ich als Kontoinhaber:in. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages veranlassen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

I hereby authorize ÖJAB to collect due payments from my account by direct debit. At the same time, I instruct my bank to redeem the SEPA direct debit drawn by ÖJAB on my account. I, as the account holder, bear any debit charges incurred (e.g. if the debit attempt was unsuccessful due to insufficient funds in the account). I can arrange for the debited amount to be reimbursed within 8 weeks, starting with the debit date. In this regard the conditions agreed with my bank apply.

Ort, Datum | Place, Date

Unterschrift Kontoinhaber:in | Signature Account Holder

Zahlungsempfänger | Payee: ÖJAB – Österreichische Jungarbeiterbewegung | Mittelgasse 16, 1060 Wien
Creditor-ID: AT 75ZZZ00000030208