

## SEPA – Lastschrift-Mandat

<b>Empfänger (Bezeichnung der IPA-Organisation, vollständige Adresse):</b> International Police Association	
<b>CID:</b>	<b>Mandatsreferenz (EDV-Zahl):</b>
<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>	
<b>Name des Mitgliedes: *</b>	<b>Anschrift des Mitgliedes: *</b>
<b>BIC: *</b>	<b>IBAN des Mitgliedskontos: *</b>
<b>Name des kontoführenden Kreditinstitutes</b>	
<b>Ort, Datum Unterschrift:</b>	

Bitte füllen Sie die mit \* markierten Felder richtig und vollständig aus!

Geht an:

1. **IPA:**
  
2. **Kontoführendes Kreditinstitut des Mitgliedes (optioal):**

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.