

## SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

*sans phrase* – Zeitschrift für Ideologiekritik

Wickenburggasse 16/5

A-1080 Wien

Creditor-ID AT73ZZZ00000003860

Ich ermächtige die *sans phrase*, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der *sans phrase* auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

---

Vorname und Name (Kontoinhaber)

---

Emailadresse

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut

---

IBAN

---

BIC

---

Datum, Ort und Unterschrift