



# ÖSTERREICHISCHE KREBSHILFE OBERÖSTERREICH

## SEPA Lastschrift-Mandat

## Forschungsförderung

Mandatsreferenz: ZVR 983131317

ZAHLUNGSEMPFÄNGER: Österreichische Krebshilfe Oberösterreich,  
Harrachstr. 15, 4020 Linz

Creditor-ID: AT18 5400 0000 0028 9108

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen Österr. Krebshilfe OÖ, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Österr. Krebshilfe OÖ 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.

Summe € \_\_\_\_\_

Belastungsdatum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

4020 Linz, Harrachstr. 15, 0732/777756-0, [office@krebshilfe-ooe.at](mailto:office@krebshilfe-ooe.at), [www.krebshilfe-ooe.at](http://www.krebshilfe-ooe.at)  
ZVR 983131317, Spendenkonten: Hypo OÖ: AT70 5400 0000 0025 5968,  
RLB OÖ: AT66 3400 0000 0103 9890, Sparkasse OÖ: AT77 2032 0000 0011 7334