

**Theaterverein
Miesbergbühne Schwarzenfeld e.V.**



SEPA – Lastschriftmandat zum Einzug des Mitgliedsbeitrags

Miesbergbühne Schwarzenfeld e.V., 92521 Schwarzenfeld
Gläubiger – Identifikationsnummer: DE05ZZZ00002060353

Mandatsreferenz: _____
vom Zahlungsempfänger auszufüllen / Angabe auf Kontoauszug

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), den jährlich fälligen Mitgliedsbeitrag von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: 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.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

BIC: _____

Beiträge für folgendes/folgende Mitglied/Mitglieder:
(falls abweichend von Kontoinhaber)

Ich/ Wir habe(n) die Informationen zum SEPA-Lastschriftmandat gelesen und erkläre(n) hierüber mein/unser Einverständnis.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers