

**Einzugsermächtigung /
SEPA-Lastschriftmandat**



Gläubiger-Identifikationsnummer (Musikverein):
DE70ZZZ00000519599

FLUGPLATZSTRASSE 71
67435 NEUSTADT / WEINSTRASSE
WWW.MVLACHENSPEYERDORF.DE

Vereins-Mitglied:

Mandatsreferenz	WIRD SEPARAT MITGETEILT
Name	
Vorname	

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Musikverein Lachen-Speyerdorf Neustadt an der Weinstraße e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Musikverein Lachen-Speyerdorf Neustadt an der Weinstraße e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Musikverein Lachen-Speyerdorf Neustadt an der Weinstraße e.V. 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.

Kontoinhaber:

Name	
Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
E-Mail-Adresse	

Kreditinstitut:

Name	
BIC	_____ ____
IBAN	DE __ ____ ____ ____ ____ __

(Ihre IBAN und den BIC finden Sie z. B. auf Ihrem Kontoauszug.)

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)