

**Einzugsermächtigung /  
SEPA-Lastschriftmandat**



Gläubiger-Identifikationsnummer (Musikverein):  
**DE70ZZZ00000519599**

WASSERTURMSTRASSE 2  
67435 NEUSTADT / WEINSTRASSE  
WWW.MVLACHENSPEYERDORF.DE

**Vereins-Mitglied:**

Mandatsreferenz	<b>WIRD SEPARAT MITGETEILT</b>
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)