

SEPA – Lastschriftmandat
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Musikverein
Thundorf –Straß e.V.**
Aschau 1 (Alfred Rottmair)
83317 Teisendorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE10ZZZ00000401757
Mandatsreferenz:

SEPA – Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

den Musikverein Thundorf-Straß e.V.

Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem **Musikverein Thundorf-Straß e.V.** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC:

| | | | | | | | | | | | | | | |

IBAN:

DE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Ort, Datum

Unterschrift

Hinweis: Ab 1.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

**Die Lastschrift der Mitgliedsbeiträge erfolgt jährlich am 04. Februar.
Zur Zeit ist der Jahresbeitrag 10,-€(Zehn) für jedes Mitglied.**

Ausfertigung für den Zahlungsempfänger / Zahlungspflichtigen

SEPA – Lastschriftmandat
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Musikverein
Thundorf –Straß e.V.**
Aschau 1 (Alfred Rottmair)
83317 Teisendorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE10ZZZ00000401757
Mandatsreferenz:

SEPA – Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

den Musikverein Thundorf-Straß e.V.

Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem **Musikverein Thundorf-Straß e.V.** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC:

| | | | | | | | | | | | | | | | | |

IBAN:

DE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Ort, Datum

Unterschrift

Hinweis: Ab 1.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

**Die Lastschrift der Mitgliedsbeiträge erfolgt jährlich am 04. Februar.
Zur Zeit ist der Jahresbeitrag 10,-€(Zehn) für jedes Mitglied.**

Ausfertigung für den **Zahlungsempfänger / Zahlungspflichtigen**