

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE85ZZZ00002420238

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Jahresbeitrag oder Monatsbeitrag

Ich ermächtige das „Klanggewölbe Delitzsch e. V.“ die oben genannten Beiträge mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom „Klanggewölbe Delitzsch 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.

Angaben zur Kontoverbindung

.....
IBAN

.....
Kreditinstitut (Name und BIC)

.....
Vorname und Name (Kontoinhaber)

.....
Datum, Ort

.....
Unterschrift