

SEPA – Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Freunde der Münstermusik Radolfzell e. V.
Marktplatz 7
78315 Radolfzell

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE60ZZZ00002207094

Mandatsreferenz (wird vom Zahlungsempfänger erstellt, siehe Kontoauszug)

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein
Freunde der Münstermusik

Radolfzell e. V., wiederkehrende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Verein **Freunde der Münstermusik Radolfzell e. V.** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Mitgliedsbeitrag wird am **31. März** bei **jährlicher Zahlweise**, bzw. am **31. März** und am **30. September** bei **halbjährlicher Zahlweise** jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am letzten Kalendertag des auf den Eintritt folgenden Monats.

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 (Name, Vorname)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Land

Kreditinstitut

IBAN

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

BIC (nur bei Auslandskonten erforderlich)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Ort und Datum

Unterschrift(en)