



SEPA-Lastschriftmandat

Vorname und Name	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
E-Mail	
Telefon	

Hiermit ermächtige ich den Kultur- und Museumsverein e.V. - "Schoolkat Langwedel" mit der Gläubiger-Identifikationsnummer DE 98ZZZ0000009812, fällige Zahlungen von meinem Konto

IBAN	
Kreditinstitut	

per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kultur- und Museumsverein gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Mandatsreferenz wird gesondert mitgeteilt.

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.

Datum, Ort, Unterschrift _____