

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE14ZZZ00000721591

Mandatsreferenz: (Entspricht der noch zu vergebenden Mitgliedsnummer)

Name des Zahlungsempfängers:

Swinging Orchestra Schönberg e.V.
22929 Schönberg, Pommernweg 37

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden wiederkehrenden Beitragszahlungen und sonstigen regelmäßig wiederkehrenden Zahlungen (z. B. Umlagen) bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Swinging Orchestra Schönberg 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.

Vorname und Name Kontoinhaber

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC) BIC _ _ _ _ _ | _ _ _

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

(Ort / Datum)

(Unterschrift/en Kontoinhaber)