

# SEPA – Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Musikverein Kusel 1889 e.V.

z.Hd. Sonia Koch, 1. Vorsitzende

Schulstraße 7b

666869 Blaubach

Gläubiger-Identifikationsnummer

**DE77ZZZ00000755571**

Mandatsreferenz

## Wiederkehrende Zahlungen

Die Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer wird nachträglich hinzugefügt

Ich/Wir ermächtige(n) den *Musikverein Kusel e.V.*, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom *Musikverein Kusel 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 und Hausnummer

PLZ und Ort

Land

IBAN

BIC – nur erforderlich, falls die IBAN nicht mit „DE“ beginnt

Ort und Datum

Unterschrift(en)