



**Kombimandat
Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

Name des Zahlungsempfängers: Städtischer Musikverein Frankenberg/Sa. e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Straße und Hausnummer: Humboldtstraße 12
Postleitzahl und Ort: 09669 Frankenberg/Sa.
Land: Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz (Personenkonto / Kassenzeichen / Buchungszeichen):

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Städtischen Musikverein Frankenberg/Sa. e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Städtischen Musikverein Frankenberg/Sa. e.V. auf mein / unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Kann die Abbuchung nach 1-maligem Versuch nicht erfolgen, wird von Seiten des Zahlungsempfängers kein weiterer Abbuchungsversuch unternommen.

Die Einzugsermächtigung / das SEPA-Lastschriftmandat erlischt, die anfallenden Gebühren gehen zu Lasten des Kontoinhabers/Zahlungspflichtigen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Mitgliedsbeitrag

für das Mitglied (Name, Vorname):

Name d. Kontoinhabers:
Straße und Hausnummer:
Postleitzahl und Ort:
Land:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

BIC (8 oder 11 Stellen): Name der Bank:

_ _ _ _ _ | _ _ _ _

Ort: _____ Datum : _____

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
