
Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon, E-Mail

KonzertRing Bad Segeberg e.V.
Ziegelstr. 95
23795 Bad Segeberg

Gläubiger-Identifikations-Nr. **DE78ZZZ00000653218**
Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Ich ermächtige den KonzertRing Bad Segeberg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem KonzertRing Bad Segeberg 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.

Name des Kreditinstituts

_____|_____
BIC

DE ____|_____|_____|_____|_____|_____
IBAN

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Bei eventuellen Erstattungen bin ich einverstanden, dass das angegebene Konto auch hierfür verwendet wird.

Ort, Datum

Unterschrift