



*theaterfreunde niedererbach 1976 e.V.*

## SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer** DE98ZZZ00000439264

**Mandatsreferenz:** Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Ich ermächtige die *theaterfreunde 1976 e.V.*, die Mitgliedsbeiträge von folgendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die von den *theaterfreunden 1976 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.

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber (falls abweichend): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte zurücksenden an: *theaterfreunde niedererbach*, Mittelstr. 2 (Haus Erlenbach), 56412 Niedererbach