Bläserbands e.V., Hessestrasse 4, 90443 Nürnberg

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE94ZZZ00000260662

Mandatsreferenz: _____

(setzt sich zusammen aus Nachname und bei Einzelmitgliedschaften 1. Buchstabe des Vornamens z.B. „MustermannM“ oder bei Familienmitgliedschaften Nachname und dann Fam „MustermannFam“)

Ich ermächtige Bläserbands e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bläserbands 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

_____

Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____

Straße und Hausnummer

_____

Postleitzahl und Ort

_____ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _

Kreditinstitut (Name und BIC)

_ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _

IBAN

_____

Datum, Ort und Unterschrift