
SEPA-Lastschriftmandat

Symphonisches Blasorchester – Bläserphilharmonie Regensburg e.V.
Postfach 10 08 25
93008 Regensburg

Gläubigeridentifikationsnummer: DE35ZZZ00001572000
Mandatsreferenz: **wird gesondert mitgeteilt**
Zahlungsart: wiederkehrende Lastschrift

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

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

____ | ____
BIC

Name des Kreditinstituts

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Symphonisches Blasorchester – Bläserphilharmonie Regensburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Symphonisches Blasorchester – Bläserphilharmonie Regensburg 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.

Ort und Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von (soweit nicht mit Kontoinhaber identisch):
