

# Theatergruppe Niederwallmenach

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE79THE00000816936

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrags

Vor- und Nachname des zahlungspflichtigen Mitglieds, falls abweichend vom Kontoinhaber

Mandatsreferenz (wird vom Verein ausgefüllt)

Ich ermächtige die Theatergruppe Niederwallmenach, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Theatergruppe Niederwallmenach 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.

Der Beitragseinzug erfolgt jährlich im Monat März.

### Kontoinhaber:

Vor- und Nachname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort

Datum

Unterschrift

Sollte mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweisen oder der Beitrag aus einem anderen Grund nicht eingezogen werden können, werde ich die entsprechenden Kosten übernehmen.