



SEPA-Lastschriftmandat für jährlich wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Referenznummer: DE24ZZZ00000259206

Mandatsreferenz: Kulturkreis Kraiburg am Inn e.V.

Ich ermächtige den Kulturkreis Kraiburg am Inn e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kulturkreis Kraiburg am Inn e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die vom Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Daten zum Kontoinhaber (falls von Mitgliedsdaten abweichend)

Name: Vorname:

Straße/Nr.: PLZ/Ort:

Der Jahresbeitrag von ☐ 25 € (Einzelmitgliedschaft)

oder ☐ 40 € (Familienmitgliedschaft) wird vom Konto:

IBAN:

BIC:

Name der Bank:

abgebucht.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Mitglieds / gesetzlichen Vertreters für SEPA- Einzug