

SEPA - Lastschrift-Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Zahlungspflichtiger (Name und Adresse des Kontoinhabers)

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC und Name Kreditinstitut

Zahlungsempfänger (Name und Adresse des Gläubigers)

Freundeskreis der Mühlhäuser Museen; 99974 Mühlhausen; Martinstrasse 23

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE15ZZZ00001205991

Mandatsreferenz (wird vom Freundeskreis ausgefüllt)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Freundeskreis der Mühlhäuser Museen, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis der Mühlhäuser Museen auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich bin (Wir sind) mit der Verkürzung der Frist für die Vorankündigung der zum Einzug anstehenden Lastschrift auf 3 Arbeitstage einverstanden.

Ort und Datum

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)