



Erteilung SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n den Musikzug Niederissigheim e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Musikzug Niederissigheim e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber

Nachname

Vorname

Straße / Nr.

PLZ

Ort

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber