Abgabenpflichtiger (Name+Anschrift)

_____

_____

_____

Verein der Freunde und Förderer der
Stadt- und Kreismusikschule „Wilhelm Buchbinder“
Sömmerda e.V.
Lange Straße 3-5
99610 Sömmerda

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE10 ZZZ 0000 1260 983

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Verein der Freunde und Förderer der Stadt- und Kreismusikschule „Wilhelm Buchbinder“ e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein der Freunde und Förderer der Stadt- und Kreismusikschule „Wilhelm Buchbinder“ e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

*☐Der Jahresbetrag beträgt 25,00 € Euro und wird jährlich am 30.06. eingezogen.

*☐Ich möchte einen anderen, als den o.g. Jahresbetrag zahlen. Bitte ziehen Sie von meinem u.a. Konto folgenden Betrag ein: …….

*☐Ich bin Mitglied des Ensemble „FAM“. Der Mitgliedsbeitrag beträgt 50,00 € jährlich.
*☐Ich bin Mitglied des Ensemble „Big Jambory“. Der Mitgliedsbeitrag beträgt 50,00 € jährlich.
*☐Ich bin Mitglied des Musikschulchores „Coro moderno“. Der Mitgliedsbeitrag beträgt 50,00 € jährlich.
*☐Ich bin Mitglied des Percussions-Ensemble. Der Mitgliedsbeitrag beträgt 50,00 € jährlich.
*zutreffendes bitte ankreuzen

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich bin damit einverstanden, dass das angegebene Girokonto auch für Erstattungen verwendet wird. Mir ist bekannt, dass bei einer Rücklastschrift die Einzugsermächtigung sofort gelöscht wird.

Mandatsreferenznummer:	
Vorname und Nachname (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Name Kreditinstitut	
IBAN **D E**	Kontonummer
BIC (8 oder 11 Stellen)	BLZ
E-Mail-Adresse für Vorankündigung	
Ort	Datum
Unterschrift des Kontoinhabers	