

SEPA-Basis-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Förderverein des Musikvereins Scherfede e.V.
Kasseler Tor 13
34414 Warburg

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]
DE48ZZZ00000423868

[Mandatsreferenz]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungspflichtigen]

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
Förderverein des Musikvereins Scherfede e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN
DE

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Beitrittserklärung

Ich stelle hiermit den Antrag auf Aufnahme als Mitglied in den Förderverein des Musikvereins Scherfede e.V. und erkenne die Satzung des Fördervereins an.

Name: _____ Vorname: _____

Geb.am: _____ Strasse: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Ich ermächtige mit oben ausgefülltem Formular zum Einzug folgender Beträge:

- Aufnahmegebühr
- Jahresbeitrag
- Jährliche Spende in Höhe von _____ €
- Einmalige Spende in Höhe von _____ €

Datum, Unterschrift _____