

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (Sepa Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Schleswig-Holsteinisches Freilichtmuseum e. V. Hamburger Landstraße 97 24113 Molfsee	Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments
	Mitgliedsnummer: _____
	Mitgliedsbeitrag ab: 2019 _____ €
	Spende jährl./einmalig: _____ €

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

DE71ZZZ00001149402

[Mandatsreferenz, Ihre Mitgliedsnummer]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Schleswig-Holsteinisches Freilichtmuseum e. V.

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

[Name des Zahlungsempfängers]

Schleswig-Holsteinisches Freilichtmuseum 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

(BIC)

IBAN
DE

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)