SEPA-Basis-Lastschriftmandat (Sepa Direct Debit Mandate)
f¿r SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfªngers (Glªubiger)

Schleswig-Holsteinisches Freilichtmuseum e. V. Hamburger LandstraÇe 101 24113 Molfsee		Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments Mitgliedsnummer: Mitgliedsbeitrag ab:

[Glªubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]	[Mandatsreferenz (Ihre Mitgliedsnummer]
DE71ZZZ00001149402	

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermªchtige(n)

[Name des Zahlungsempfªngers]
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 Zahlungsempfªngers]
Schleswig-Holsteinisches Freilichtmuseum e. V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulºsen.

Hinweis: Ich kann/Wir kºnnen 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, StraÇe, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC[1]	IBAN
	DE

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

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Ausfertigung f¿r den Zahlungsempfªnger