

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den Verein der Musikfreunde e. V. in Kiel, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein der Musikfreunde e. V. in Kiel auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Gläubiger-Identifikationsnummer (der Musikfreunde Kiel): DE15ZZZ00000174590
Ihre Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer) werden wir Ihnen separat mitteilen.

NAME (in Druckbuchstaben) _____

IBAN _____

BIC _____ bei der _____

_____, den _____

Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte **senden** Sie das Formular an:

Musikfreunde Kiel e.V.
Koldingstr. 25
24105 Kiel

oder **faxen** Sie es an folgende Nummer:
0431-149 81 97

Oder **mailen** Sie es an folgende Adresse:
info@musikfreunde-kiel.de