

SEPA-Lastschriftmandat



KHF Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE55 ZZZ 000 027 240 97

Ich ermächtige den KHF e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom KHF e.V. 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.

Kontoinhaber (Vorname, Nachname)

Firma, Ansprechperson

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

DE ____|____|____|____|____|____|____

IBAN

BIC (nicht erforderlich, wenn IBAN mit DE beginnt)

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

Vorname, Nachname

Ort, Datum

Unterschrift

HINWEIS:

Diese PDF ist interaktiv. Sie kann im Computer ausgefüllt werden (inkl. digitaler Unterschrift) und direkt als Attachment per Email verschickt werden. Falls es mit der digitalen Unterschrift nicht klappt, dann ausdrucken und unterschrieben einscannen und als PDF emailen an: mitglied@kunstverein-hoherflaeming.org

Oder ausdrucken, ausfüllen und unterschrieben postalisch an folgende Adresse schicken:
**Kunstverein Hoher Fläming,
Wittenberger Straße 14,
14806 Bad Belzig**