

Z E I T ZEUGEN STUDIO

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Hiermit ermächtige ich den Verein „Das ZeitZeugenStudio e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen; zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

.....
Kreditinstitut (bitte in Druckbuchstaben schreiben)

.....
Kontoinhaber (Vorname, Name)

.....
IBAN

.....
BIC

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert; mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.

.....
Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber

Bankverbindung

Bitte überweisen Sie Ihren Mitgliedsbeitrag auf folgendes Konto:

Kontoinhaber: Das ZeitZeugenStudio e.V.
IBAN: DE41 2105 0170 1004 0105 32
BIC: NOLADE21KIE
Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag, Name, Jahr
Kreditinstitut: Förde Sparkasse