

## SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Kulturkreis Hohen Neuendorf e.V.

Karl-Marx-Straße 24

16540 Hohen Neuendorf

Gläubiger ID: DE05ZZZ00000364211

Ich ermächtige den Kulturkreis Hohen Neuendorf e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kulturkreis Hohen Neuendorf 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 die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....

Vorname und Name (Kontoinhaber)

.....

Straße und Hausnummer

.....

Postleitzahl, Ort

.....

Name des Kreditinstituts

DE \_\_\_\_\_  
IBAN

Datum, Ort

Unterschrift