

**Theaterverein  
Miesbergbühne Schwarzenfeld e.V.**



**SEPA – Lastschriftmandat zum Einzug des Mitgliedsbeitrags**

Miesbergbühne Schwarzenfeld e.V., 92521 Schwarzenfeld  
Gläubiger – Identifikationsnummer: DE05ZZZ00002060353

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_  
vom Zahlungsempfänger auszufüllen / Angabe auf Kontoauszug

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), den jährlich fälligen Mitgliedsbeitrag von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

BIC: \_\_\_\_\_

Beiträge für folgendes/folgende Mitglied/Mitglieder:  
(falls abweichend von Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ich/ Wir habe(n) die Informationen zum SEPA-Lastschriftmandat gelesen und erkläre(n) hierüber mein/unser Einverständnis.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers