

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (Sepa Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger) Schleswig-Holsteinisches Freilichtmuseum e. V. Hamburger Landstraße 101 24113 Molfsee	Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments Mitgliedsnummer: _____ Mitgliedsbeitrag ab: _____ Beitragshöhe: 60,00 € (F) / 40,00 € (E) jährliche/einmalige Spende: _____ €
--	---

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)] DE71ZZZ00001149402	[Mandatsreferenz/Ihre Mitgliedsnummer]
---	--

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers] Schleswig-Holsteinisches Freilichtmuseum e. V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers] Schleswig-Holsteinisches Freilichtmuseum e. V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC1	IBAN DE _ _ _ _ _
------	-----------------------------

1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
------------	------------------------------------