

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

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

<p>Schleswig-Holsteinisches Freilichtmuseum e. V. Hamburger Landstraße 101 24113 Molfsee</p>	<p>Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments</p> <p>Mitgliedsnummer: _____</p> <p>Beitrag: <input type="checkbox"/> Familie (75 €) <input type="checkbox"/> Einzel (50 €)</p> <p>Zzgl. Spende: _____ € <input type="checkbox"/> jährlich</p>
--	--

<p>[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)] DE71ZZZ00001149402</p>	<p>[Mandatsreferenz: (Ihre Mitgliedsnummer)]</p>
---	--

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

BIC ¹	IBAN DE
------------------	-------------------

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

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