STiC-er Theater e.V. / Frankenstraße 57 / 61 / 18439 STRALSUND

Gläubiger-Identifikationsnummer DE34ZZZ00001207977

Mandatsreferenz (*Mitteilung erfolgt mit dem Einzug)*

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige STiC-er e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von STiC-er Theater e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Einzugstermine: 30.9. und 31.3. – bzw. bei Neuanmeldung oder Kündigung innerhalb des laufenden Halbjahres.

Mir ist bekannt, dass mir Rücklastschriften entstehen, sollte mein Konto zu den oben genannten Terminen keine ausreichende Deckung aufweisen oder der Beitrag ohne vorherige Absprache mit STiC-er Theater e.V. zurückgebucht worden sein.

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

_____

Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____

Straße und Hausnummer

_____

Postleitzahl und Ort

_____

Kreditinstitut (Name)

__ __ __ __ __ __ __ __ __ __ | __ __ __

Kreditinstitut (BIC)

__ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

Bankleitzahl

DE____|_____|_____|_____|_____|____

IBAN

__ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

Kontonummer

Zahlungsgrund
(Kursteilnehmer und Name des Kurses)

_____

Ort, Datum und Unterschrift