

SEPA-Lastschrift-Mandat

Kulturwoche Kölner Schüler e.V., Postfach: 860205, 51024 Köln

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE66ZZZ00000384550**

Mandatsreferenz _____

_____, ____ **Euro / jährlich**

Ich _____ ermächtige Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Kulturwoche Kölner Schüler 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 dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Nachfolgend vermerken Sie bitte die Daten des Zahlungspflichtigen

Vorname und Name Kontoinhaber

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift