

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-ID: DE43ZZZ00000428711

Ich ermächtige den Freundeskreis Städtische Galerie Dresden – Atelierbegegnung e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Freundeskreis Städtische Galerie Dresden – Atelierbegegnung e. V auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

KONTODATEN

Herr Frau

Name, Vorname _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ, Ort _____

Name, Vorname des Kontoinhabers (falls abweichend) _____

IBAN _____

BIC _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____