

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

**Bitte ausfüllen, falls der fällige Betrag im Lastschriftverfahren eingezogen werden soll:
(nur mit gültiger E-Mail-Adresse möglich!)**

Kontoinhaber: _____ IBAN: _____

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61ZZZ00001424868
Mandatsreferenznummer: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige die Bachwoche Ansbach GmbH Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Bachwoche Ansbach GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

E-Mail (Pflichtfeld)

Ort, Datum

X

Unterschrift (Kontoinhaber)