



Gesellschaft der
**Theater- und
Konzertfreunde**
Gera e. V.

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Gesellschaft der Theater- und Konzertfreunde e.V.
Theaterplatz 1
07548 Gera

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	Vorname/n des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):
--	---

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße:	Hausnummer:
---------	-------------

Ort:	Postleitzahl:
------	---------------

BIC (8 oder 11 Stellen) des Zahlungspflichtigen:	IBAN (maximal 22 Stellen) des Zahlungspflichtigen:
--	--

Hinweis: Die BIC kann entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort:	Datum:
------	--------

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

.....