



SEPA-Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenz (wird vom Verein eingetragen): _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE17ZZZ00002320291

Kontoinhaber

Vorname: _____

Nachname: _____

Geb.-Datum: _____

Anschrift: _____

PLZ und Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich ermächtige den Verein Hochlandzirkus e.V., Zahlungen von folgendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Ich weise mein Kreditinstitut an, diese Lastschrift einzulösen. Von diesem kann ich innerhalb von acht Wochen ab der Einlösung die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Sollte das Konto zum Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen oder andere Gründe zur Rückbuchung führen, werde ich dem Verein die dadurch entstandenen Kosten unverzüglich zurückerstatten. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag zum 01.01. oder quartalsweise zum 01.01., 01.04., 01.07., 01.10. des jeweiligen Jahres fällig. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende bzw. Feiertag verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den 1. folgenden Werktag.

Name des Kreditinstituts

IBAN (20 Stellen)

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Die Mandatsgültigkeit gilt für wiederkehrende Abbuchungen.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Hochlandzirkus e.V.
Zum Heiderand 8a
01328 Dresden

Telefon: 0351 / 84164121
E-Mail: post@hochlandzirkus.de
Internet: www.hochlandzirkus.de

Vereinskonto
Ostsächsische Sparkasse Dresden
IBAN: DE19 8505 0300 0221 1963 31
BIC: OSDDE81XXX

Amtsgericht Dresden
Register NR. VR 11598
Steuernummer
202/142/12642