

**SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren  
wiederkehrende Zahlungen - Ausbildung**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Stadtkapelle Mellrichstadt e.V.  
Am Gerlachsgraben 2  
97638 Mellrichstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00000658806	
Mandatsreferenz:	<wird durch Kassier der Stadtkapelle befüllt>

Hiermit ermächtige ich die Stadtkapelle Mellrichstadt e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtkapelle Mellrichstadt e.V. 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.

Kontoinhaber:
Kreditinstitut:
IBAN:
BIC:

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift