

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

## Theatergemeinde metropole ruhr

Alfredistraße 32

45127 Essen

DE14ZZZ00000012909

Gläubiger- Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich/Wir ermächtige(n) die Theatergemeinde Essen, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unserem Kreditinstitut an, die von der Theatergemeinde Essen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich/Wir kann/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.

Rechtzeitig vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird die Theatergemeinde Essen Sie über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten und Ihnen Ihre Mandatsreferenz mitteilen.

**Kontoinhaber**

Name (Umlaute ä,ö,ü und ß bitte so schreiben: Häberle, Groß) \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer \_\_\_\_\_

**Anschrift**

Straße \_\_\_\_\_ Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

### ANGABEN ZUR ZAHLUNGSWEISE

▶ Abbuchung des Abopreises nach Zusendung der Rechnung

in einer Summe

in 4 Raten

**Kontoverbindung**

IBAN DE \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_ Geldinstitut \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_ Tag \_\_\_\_\_ Monat \_\_\_\_\_ Jahr \_\_\_\_\_

Unterschrift des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

#### WICHTIG:

Das SEPA-Lastschriftmandat ist nur gültig mit Ort, Datum und Unterschrift!